



**FORMULARIO DE UTILIZACIÓN TEMPORAL DE ESPACIOS**  
**- FACULTAD DE BIOLOGÍA -**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

---

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**

**DOMICILIO:**

**NIF:**

**TELÉFONO:**

**FAX:**

**E-MAIL:**

**\* NOMBRE DEL REPRESENTANTE:**

**\* NIF DEL REPRESENTANTE:**

(\*) En caso de actuar en representación de una entidad. Hay que pedir copia de los poderes o nombramiento que permiten al representante actuar en nombre de la entidad.

---

**DATOS DE LA ACTIVIDAD**

**ESPACIOS A UTILIZAR:**

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:**

**DÍAS Y HORARIO:**

**NÚMERO DE ASISTENTES:**

**AUTORIDADES ASISTENTES:**

**RESPONSABLE O COORDINADOR:**

**DATOS DE CONTACTO DEL RESPONSABLE O COORDINADOR:**

**RECURSOS MATERIALES Y HUMANOS QUE SE PRECISAN:**

ESPACIOS:

AULA MAGNA (360)	AULA M1	AULA A1	AULA A13
AULA DE GRAUS (79)	AULA M2	AULA A2	AULA A14
SALA DE JUNTES	AULA M3	AULA A3	AULA A15
SALA DE REUNIONS (8)	AULA M4	AULA A4	AULA A16
HALL MARGALEF (400)	AULA M5	AULA A5	AULA A17
HALL PREVOSTI	AULA M6	AULA A6	AULA iA1
HALL AULARIO	AULA M7	AULA A7	AULA iA2
	AULA M8	AULA A8	AULA P1
	AULA iM1	AULA A9	AULA P2
	AULA iM2	AULA A10	AULA iP1
	AULA iM3	AULA A11	AULA iP2
	AULA iM4	AULA A12	AULA iP3

NECESIDADES:

EQUIPAMIENTO AUDIOVISUAL

COFFEE BREAK

SECRETARÍA

LUNCH

PANELES EXPOSITORES

EXTERIOR GAUDI

PANELES INDICATIVOS

EXTERIOR DIAGONAL

CARTELES

TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA

---

El solicitante manifiesta conocer el estado y las condiciones de los espacios objeto de la presente solicitud, y reconoce cumplir las condiciones y aptitudes idóneas para el uso que se solicita.

**Nombre y firma:**

A Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El presente formulario debe ser enviado mediante correo electrónico a [utm.biogeo@ub.edu](mailto:utm.biogeo@ub.edu)