

## UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CARTAGENA

SERVICIO DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN  
TECNOLÓGICA

### Solicitud de utilización del Aula de I+D y Formación del Servicio de Apoyo a la Investigación Tecnológica

(Se adjuntará además un formulario de alta de usuario que le será facilitado por el personal del Servicio y con validez hasta finalización de la reserva)

NOMBRE DEL PROFESOR: \_\_\_\_\_

GRUPO DE INVESTIGACIÓN: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

RESERVA PARA LOS **DÍAS**: \_\_\_\_\_ **HORAS**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Descripción de la actividad a desarrollar:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Equipamiento necesario:

Número de equipos necesarios: \_\_\_\_\_

Ordenador portátil

Cañón portátil de video

Pantalla de proyección portátil

Pizarra

#### Sistemas Operativos y Aplicaciones necesarios:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Otros requerimientos (indicar):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha y firma del solicitante:

Fecha y firma del Director del SAIT:

Fdo.:

(Sello del Dpto.)

Fdo.: