

COMUNICACIÓN DE PERMANENCIA EN LA ESCUELA EN HORARIO NO HABITUAL

Nombre:

D.N.I.:

Categoría:

Departamento:

| Lugar de Permanencia |
|-------------------------------|
| Edificio: |
| Despacho o Laboratorio: |
| Teléfono de Contacto: |

| Día y hora |
|------------------------|
| (1) |
| Fecha: |
| Hora de entrada: |
| Hora de salida: |

| |
|--|
| (2) |
| D. |
| Profesor del Dpto.: |
| Autoriza la permanencia solicitada en los emplazamientos y horarios indicados. |
| Autoriza la petición y uso de llaves de los despachos: |
| Vº Bº |

Madrid, de de 200.....

Vº Bº

Fdo.: (interesado)

Miguel García Vicente
Jefe del Gabinete de Gestión Servicios

(1) Notificar el momento de salida (**extensión 7 2 4 3**) y seguir las instrucciones facilitadas por el personal de vigilancia y seguridad.

(2) Rellenar por el Director de Dpto., Profesor Tutor, etc., sólo en el caso de no pertenecer a la plantilla del Centro.