



UNIVERSITAT DE BARCELONA



Aula d'informàtica Facultat de Filosofia
C/ Montalegre 6-8
08028 Barcelona

Nom: _____

Cognoms: _____

Departament: _____

Tel.: _____

e-mail: _____

per motiu de celebrar-se

acte: _____

organitza: _____

intervindrà: _____

altres: _____

demano poder utilitzar l'aula informàtica de docència i d'audiovisuals

dies: _____

mes: _____

any: _____

hores: _____

amb el següent equipament informàtic/audiovisual:

Ordinadors de docència:

Projector:

Video:

DVD:

Observacions:

(signatura)

Barcelona,

Nota: Aquesta autorització estarà condicionada a les necessitats prioritàries de la Facultat