UNIVERSITAT DE BARCELONA

Oficina d'Afers Generals
Facultat de Medicina i
Ciències de la Salut
(Campus Clínic)

C/ Casanova 143
08036 Barcelona

Tel. +34 934 039 023
oagmedicina@ub.edu

SOL·LICITUD DE RESERVA /LLOGUER D'AULES I ESPAIS

DADES DEL SOL·LICITANT:

Cognoms i nom responsable: **Telèfon** **e-mail**
Categoria professional a la UB triar **Departament** triar
Persona de contacte **Telèfon** **e-mail**
Data sol·licitud

DADES PER A LA FACTURACIÓ

Nom de la empresa **NIF** **Tel¯fon** **e-mail**
Adreça:
Carrer Núm/pis Codi postal Població

DADES DE L'ACTIVITAT

Nom activitat i breu descripció (S'ha d'adjuntar informació (tríptic, programa, web, etc...):

Es una activitat docent realitzada per professionals de l'Hospital Clínic? :.
NO☐ SÍ☐ requereix aprovació de la Comissió d'Avaluació d' activitats docents? NO☐ SÍ☐ Data:

Espai sol·licitat: (aula, passadís, aula informàtica, etc) :

Dates: del de de al de de
Dia Mes Any Dia Mes Any

Horari: **Nombre d'assistents**

Recursos complementaris:
Ordinador ☐ Traducció ☐ Vídeo ☐ Streaming ☐ **Expositors**: Vestíbul ☐ Passadissos ☐ Claustre ☐

Despeses a càrrec del contractant: Es recomana contractar Seguretat i Neteja quan el nombre d´assistents sigui elevat.
- ☐ Neteja (obligatori contractar si es lloga el Paranimf)
- ☐ Tècnic audiovisuals (obligatori contractar si es lloga el Paranimf)
- ☐ Seguretat (obligatori contractar si l'activitat es fa en cap de setmana)
- ☐ Personal de suport

AUTORITZAT

Tipus de tarifa ☐ (oficial) ☐ (reduïda) ☐ (sense cost) **Signat** :

Data:

Itziar de Lecuona
Secretària Acadèmica

ES RECORDA QUE ESTÀ PROHIBIT ENTRAR BEGUDES (EXCEPTE AIGUA) O ALIMENTS A LES AULES
LA FACULTAT NO ES FA RESPONSABLE DE QUALSEVOL ACCIDENT, ROBATORI O ALTRE INCIDENT DELS USUARIS