



# *Aula de Informática*

## *Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud*

### **...Solicitud de utilización de las Aulas de Informática:**

Aula Mac:  Aula PC:  Indiferente:

### **...Asignatura:**

### **...Profesor responsable:**

### **...Área o Departamento:**

### **...Correo electrónico:**

### **...Teléfono:**

### **...Programas a utilizar:**

### **...Fechas y Horas de la reserva:**

Oviedo, a                      de                      de

Firma:

**Recuerde:** Es recomendable comprobar previamente el correcto funcionamiento de los programas a utilizar. En caso de necesitar programas no instalados póngase en contacto con los becarios.