



**SOLICITUD DE RESERVA DE AULA DE GRADOS**

Nombre y apellidos del solicitante-----  
Teléfono-----  
Correo Electrónico-----  
Departamento-----  
Actividad a desarrollar-----  
Fecha-----  
Horario-----

**Tesis Doctoral**

Autor-----  
Título-----  
-----  
-----  
Departamento-----  
Director/es-----

**Conferencia**

Nombre del conferenciante-----  
Procedencia y cargo-----  
Título-----  
-----  
-----  
Departamento que organiza-----  
Profesor/es responsables-----

**Otras Actividades**

Descripción-----  
-----  
-----  
Departamento-----  
Profesor/es responsables-----

Acondicionamientos de la sala (especifique los medios materiales e informáticos que desee utilizar).-----  
-----  
-----

Oviedo de de 20

(Firma del solicitante)