



Facultad de Ciencias de la Información
Laboratorio de Informática

91 394 20 56

SOLICITUD DE AULAS DE INFORMÁTICA

TÍTULOS PROPIOS, ENSEÑANZA NO
REGLADA Y OTRAS ACTIVIDADES

NOMBRE CURSO/ACTIVIDAD:

Nombre del responsable:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Equipos/Instalaciones

<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Photoshop
<input type="checkbox"/> EdiciónHTML	<input type="checkbox"/> Premiere
<input type="checkbox"/> InDesign	<input type="checkbox"/> After Effects
<input type="checkbox"/> Illustrator	<input type="checkbox"/> DaVinci Resolve
<input type="checkbox"/> Affinity	<input type="checkbox"/> SPSS
<input type="checkbox"/> Otros	

Horario

Cómputo de horas (Gerencia)

Aulas de informática	Nº de horas

Madrid, a de de 20

Conforme Vicedecanato de Innovación Docente y Tecnológica	El solicitante
Fdo. _____	Fdo. _____