

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre de la entidad:		* NIF:	
Departamento:			
Nombre de la persona responsable de la investigación o persona que autoriza el gasto:			
Dirección:			
Localidad:		Provincia:	C.P.:
Teléfono:	Ext.:	Fax:	Correo electrónico:

* Es imprescindible adjuntar una copia de la tarjeta de identificación fiscal (sólo para usuarios ajenos a la Universidade da Coruña).

PERSONAL AUTORIZADO

<input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN POR ALTA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN POR BAJA					
Nombre y apellidos:		Correo electrónico:		Ext.:	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
					Fdo.: El/la responsable

INTERESADO/A EN AUTOSERVICIO **

<input type="checkbox"/> UAE (Unidad de Análisis Estructural)	<input type="checkbox"/> UM (Unidad de Microscopía)
<input type="checkbox"/> UEM (Unidad de Espectroscopia Molecular)	<input type="checkbox"/> UTC (Unidad de Técnicas Cromatográficas)

** Será autorizado y programado por el/la responsable de cada unidad.

CLÁUSULAS

- La prestación de servicios se realizará de acuerdo con el *Reglamento* (http://www.sai.udc.es/inicio.php?opc_menu=sai&opc_sub_menu=reg) y las *Normas de Funcionamiento* (http://www.sai.udc.es/inicio.php?opc_menu=sai&opc_sub_menu=nor) de los SAI. Así mismo, la firma de este documento implica el conocimiento y la aceptación de dicha normativa y de las condiciones de trabajo de cada una de las unidades de los SAI.
- Cualquier modificación en el *Alta de usuario*, incluida el alta o baja de cualquiera de las personas autorizadas, deberá comunicarse a la Unidad de Coordinación de Laboratorios (UCLA) de los SAI utilizando este mismo impreso.
- Autoservicio: los SAI no se hacen responsables de los daños materiales y/o personales que deriven del mal uso de las instalaciones o del incumplimiento de las normas de seguridad por parte de los usuarios autorizados.

ESPACIO RESERVADO PARA LOS SAI

FECHA DE ALTA/BAJA:		Firmado:	
TIPO DE USUARIO: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		CÓDIGO:	