

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

D./D.<sup>a</sup>:

Departamento/institución/empresa:

Como responsable do grupo de investigación:

Teléfono:

Ext.:

Fax:

Correo electrónico:

**DATOS DA VISITA**

Unidade/s para a/as que se solicita a visita:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> UAE (Unidade de Análise Estrutural)              | <input type="checkbox"/> UTC (Unidade de Técnicas Cromatográficas)           |
| <input type="checkbox"/> UBM (Unidade de Bioloxía Molecular)              | <input type="checkbox"/> UTIA (Unidade de Técnicas Instrumentais de Análise) |
| <input type="checkbox"/> UEPM (Unidade de Espectrometría de Plasma-Masas) | <input type="checkbox"/> UAA (Unidade de Análise de Augas)                   |
| <input type="checkbox"/> UEM (Unidade de Espectroscopia Molecular)        | <input type="checkbox"/> UX (Unidade de Xeocronoloxía)                       |
| <input type="checkbox"/> UM (Unidade de Microscopia)                      |  |

Motivo da visita:

NOTA: Se o motivo se encadra dentro da actividade docente dun plano de formación formal, especifique o nome do curso, máster, posgraoo...

Data:

Hora de inicio:

Duración aproximada:

N.º de persoas que asistirán:

Aspectos para tratar na visita:

*As visitas comprométense a seguir en todo momento as indicacións do/da responsable de os guiar polas instalacións dos SAI.*

A Coruña, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo.: O/A solicitante

**RESOLUCIÓN:**

Resólvese autorizar  / denegar  a solicitude realizada.

A Coruña, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo.: