

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

D./D. <sup>a</sup> :		DNI:	
Organismo de procedencia:			
Departamento da UDC ao que está adscrito/a:			
Responsable da súa actividade na UDC:		Código de usuario:	
Teléfono:	Ext.:	Fax:	Correo electrónico:

**DATOS DA SOLICITUDE**

Solicita:

Con motivo de:

A esta solicitude haberá que achegar unha memoria que explique polo miúdo o traballo que se vai desenvolver e a xustificación da súa realización nos SAI.

Data:	Duración aproximada:
-------	----------------------

**Nota dos SAI:**

O/a solicitante comprométese a observar as seguintes normas:

1. A súa presenza nos SAI estará limitada:
  - (a) Aprendizaxe dun novo método de preparación: 10 días laborables (consecutivos ou non).
  - (b) Implantación de metodoloxías analíticas: ata 30 días laborables, podéndose valorar unha ampliación se for o caso.
  - (c) Uso de equipamento: suxeito á dispoñibilidade da/s unidade/s.
2. Coordinarase co persoal da unidade para que a súa presenza non interfira co normal funcionamento e observará en todo momento as normas do laboratorio correspondente.
3. Ao finalizar a súa estadía entregará una memoria desta en que ademais valore os beneficios obtidos.

Así mesmo, o/a director/a do grupo de investigación responsabilízase das actividades e comportamento do/a solicitante durante a súa presenza nos SAI. De se producir estragos no equipamento e/ou material funxible por unha mala utilización por parte do/a visitante, o/a responsable da solicitude asumirá o gasto das reparacións e/ou compras necesarias para a reposición de material.

Pola súa parte o/a técnico/a superior da unidade, logo da xustificación á dirección dos SAI, resérvase o dereito de dar por finalizada a visita en caso de non observancia por parte do/a solicitante das normas anteriormente indicadas.

A Coruña, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Asdo.: O/A solicitante

**RESOLUCIÓN:**

Resólvese autorizar  / denegar  a solicitude realizada.

A Coruña, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Asdo.: