GENERALITAT VALENCIANA

Hospital General Universitario Dr. Balmis

RESERVAS: Aulas de Docencia y Salón de Actos

EVENTO A RESERVAR	
FECHA DE REALIZACIÓN	
HORARIO	
TÍTULO DEL EVENTO *(Breve descripción)*	

FIRMA DEL SOLICITANTE	
Con la firma me comprometo al buen uso de las instalaciones así como a dejarlas en perfecto estado tras su uso.	
NOMBRE	
SERVICIO	
TELEFONO DE CONTACTO	
EMAIL	

Dado el gran número de actividades científicas desarrolladas en nuestro Departamento, es necesario conocer el tipo de actividad y solicitar el Vº Bº de la Dirección Gerencia para tramitar la reserva en el departamento correspondiente (Aulas en Docencia y Salón de Actos en la Unidad de Gestión de Servicios Externos).

Marcar lo solicitado:

SOLICITA RESERVA DE:	AULA DE DOCENCIA	☐
	AULA DE DOCENCIA INFORMATICA	☐
	SALON DE ACTOS	☐

TIPO DE ACTIVIDAD	JORNADA	☐
	CONGRESO	☐
	CURSO	☐
	OTROS: Especificar	

DIRIGIDO A:	FACULTATIVOS ☐	ENFERMERIA ☐	AA.EE. ☐	T. ESPECIAL. ☐	OTROS (especificar): ☐_____

INSCRIPCION	GRATUITA	☐
	NO GRATUITA	☐
	En caso de que no sea GRATUITA. IMPORTE:	

Vº Bº GERENCIA	FIRMA AUTORIZACION JEFE DE SERVICIO/SUPERVISION
Fdo.: Miguel A. García Alonso GERENTE DEPARTAMENTO DE SALUD ALICANTE – HOSPITAL GENERAL	Nombre y apellidos: _____ Servicio:_____