

I. Eranskina. Eskaera Orria

Anexo I. Impreso de Solicitud

ESKATZAILEA / PERSONA SOLICITANTE:

IZEN-ABIZENAK: NOMBRE Y APELLIDOS:			
NAN / PASAPORTEA: Nº DNI / PASAPORTE:		TELEFONO zbk.: Nº TELÉFONO:	

Dagokion zutabea bete, UPV/EHU ko kidea zaren edo ez kontuan hartuta:

Rellene la columna correspondiente en función de si es o no miembro de la comunidad universitaria de la UPV/EHU

UPV/EHUko KIDEA: MIEMBRO DE LA UPV/EHU:	<input type="checkbox"/>	UPV/EHUko KANPOKO ERAGILEA: AGENTE EXTERNO A LA UPV/EHU :	<input type="checkbox"/>
Mota / Tipo:		Ordezkatutako erakunde juridikoaren izena: Nombre de la entidad jurídica representada:	
IIP: <input type="checkbox"/> AZP: <input type="checkbox"/> Ikaslea: <input type="checkbox"/> PDI: <input type="checkbox"/> PAS: <input type="checkbox"/> Alumnado: <input type="checkbox"/>			
Ikastegia/Entitatea: Centro/Entidad:		IFK / CIF:	
Saila / Departamento:		Helbidea / Dirección:	

JARDUERARI BURUZKO DATUAK / DATOS ACTIVIDAD:

UNIBERTSITATEKOA <input type="checkbox"/>		UNIBERTSITATEAZ KANPO. xA <input type="checkbox"/>	
UNIVERSITARIA		EXTRAUNIVERSITARIA	
MOTA: TIPO :	Kurtsoa Curso	Mintegia Seminario	Kongresua Congreso
			Jardunaldia Jornada
			Tailerra Taller
			Besteak Otros
EGINGO DEN JARDUERAREN DESKRIBAPENA (arrazoia, programa,..): DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR (motivo, programa,...):			
DATA: FECHA:		ORDUTEGIA: HORARIO :	
		PARTAIDEEN KP.: Nº PARTICIPANTES:	
ESKATUTAKO GUNEA: ESPACIO SOLICITADO:			
ERAGINDAKO ERAIKIN MUGARIDEAK <i>(Kanpoko espazioko erabilerarik egotekotan)</i> EDIFICIOS COLINDANTES AFECTADOS <i>(En caso de uso de espacios exteriores):</i>			

BESTE BEHAR BATZUK			
OTRAS NECESIDADES			
ARAUTEGI HAU ETA BAIMENAK EZARRITAKO BALDINTZAK BETETZEKO ERANTZUKIZUNA BERE GAIN HARTUKO DUEN PERTSONA: PERSONA RESPONSABLE DIRECTA DEL CUMPLIMIENTO DE LO PRECEPTUADO EN LA NORMATIVA Y AUTORIZACIÓN:	Izen-abizenak Nombre y apellidos	Telefono zb. Nº teléfono	E-posta E-mail
AURREKONTUA ETA, BERE KASUAN, ONURA EKONOMIKOAK: PRESUPUESTO Y, EN SU CASO, BENEFICIOS ECONÓMICOS:			
NEURRI OSAGARRIAK			
MEDIDAS COMPLEMENTARIAS			
DOK.ERANSTEN DA: SE ADJUNTA DOC.	EZ <input type="checkbox"/> NO	BAI <input type="checkbox"/> SI	

OHARRA: Informazio osagarria erantsi daiteke (programa, antolakuntzari buruzkoa xehetasunak,..)

NOTA: Se puede adjuntar información complementaria (programa, detalles organizativos,...)

Vitoria-Gasteizen, 201.....(e)koren (e)(a)n.

En Vitoria-Gasteiz, a de de 201.....

Eskatzailearen sinadura / Firma persona solicitante: _____

UPV/EHUK BETETZEKO / A RELLENAR POR LA UPV/EHU:		
Onartua <input type="checkbox"/> Aceptada		Data CIXH/ XB= CX/ Fecha y firma
Ukatua <input type="checkbox"/> Denegada		