



DATOS DEL SOLICITANTE:

D./D^a. _____ con DNI _____

Empresa /Institución: _____

Correo electrónico _____ Teléfono _____

Fecha de la reserva _____ Horario _____

MOTIVO DE LA RESERVA

ESPACIOS A RESERVAR (*Información en página 2*)

Edificio A

Aula 1	☐	Aula 2	☐	Aula 3	☐	Aula 4	☐	Aula 5	☐	Aula 6	☐	Aula 7	☐
Aula 8	☐			Sala Bioestadística	☐			Sala Farmacología	☐				
Aula Magna	☐			Sala de grados	☐			Seminario Grados	☐				
Sala Pryma	☐			Sala de Usuarios	☐			Sala Psicología	☐			Hall	☐

Edificio B

Aula 1	☐	Aula 2	☐	Aula 4	☐	Aula 5	☐	Aula 6	☐	Aula 7	☐	Aula 8	☐
Aula 9	☐	Aula 10	☐	Aula 11	☐	Aula 12	☐	Aula 13	☐	Aula 14	☐	Hall	☐
Semin.3	☐	Semin.4	☐	Semin.5	☐	Semin.6	☐	Semin.7	☐	Semin.8	☐	Semin.9	☐

OBSERVACIONES:

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA.

VºBº La Decana

Dª Mar García García

Zaragoza, a ____ de ____ de 20__

INFORMACIÓN ESPACIOS FACULTAD DE MEDICINA

Todos los espacios disponen de proyector

EDIFICIO A		
Espacio	Capacidad	
Aulas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	190	Sillas con pala
Sala Bioestadística	31	Sillas con pala
Sala Farmacología	52	Mesas con silla
Sala Psicología	49	Sillas con pala
Sala de Grados	100	Butacas
Seminario de Grados	13	Sillas con pala retráctil
Aula Magna	474	Butacas
Sala Prisma	32	PC
Sala Usuarios	21	PC

EDIFICIO B		
Espacio	Capacidad	
Aula 1	266	Mesas corridas
Aula 2	77	Mesas corridas
Aulas 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 13	84	Mesas corridas
Aulas 8, 9, 14	204	Mesas corridas
Seminarios 3, 4, 5, 6	40	Sillas con pala
Seminario 7	36	Sillas con pala
Seminario 8	32	Sillas con pala
Seminario 9	49	Sillas con pala