



UCA

Universidad
de Cádiz

**Escuela Universitaria de Enfermería y
Fisioterapia**

Dirección

C/ Avda. Ana de Viya- 52
11009 Cádiz
Tlf.: 956-019003
Dolores.melendez@uca.es

**RESERVA / SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE ORDENADOR PORTÁTIL
EN LA E.U. DE ENFERMERÍA DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA.-**

El/La abajo firmante manifiesta que ha leído las condiciones de préstamo de ordenadores portátiles en la E.U. de Enfermería de Enfermería y Fisioterapia, según la Normativa del Servicio de Préstamo de Ordenadores portátiles de la UCA, y que acepta y ha firmado el compromiso de aceptación de las condiciones de préstamo de ordenadores portátiles del Centro.

SOLICITO reserva de ordenador portátil para el día:

_____ hasta el día _____ *

*(El préstamo es de 30 días)

Nombre y apellidos:

Nº Matrícula en el Centro:DNI.....

Fecha:

TLF:.....e-mail.....

Dirección de contacto:.....

Firma:

Recogida del ordenador portátil con nº de serie:.....

El día

Conforme

Firma del estudiante:

Devolución del ordenador portátil con nº de serie:.....

El día

Conforme

Firma del personal del Centro:

ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA