



CALIFICACIÓN

AUT/ F1
PETICIÓN DE USO DE ESPAZOS

Peticionari@ (persoa física ou xurídica)

No caso de persoa xurídica, nome da persoa que realiza a petición:

Teléfono e mail de contacto:

Obxecto da petición (describa brevemente a natureza do acto ou actos a realizar)

Espazo/s que solicita:

Data/s e hora/s solicitados:

Material accesorio solicitado:

- Cadeiras (número) ____ Atriles (número) ____ Proxector.
 Amplificadores de son en escea (2). Microfonía: número e tipo de micros: _____
 Canóns de luces e mesa de luces. Mesas relatores (nº) _____
 Piano de concerto. Outro instrumental (detallar): _____

A actividade implica a participación de persoas da comunidade educativa do CSMVigo? SI NON

En caso afirmativo, indique a porcentaxe que supón este colectivo respecto do total dos participantes: _____ %

A actividade implica o cobro de algún tipo de entrada, matrícula, taxa, etc. para o acceso ou participación na mesma? SI NON

En Vigo, a ____ de _____ de 201__

Sinatura d@ peticionari@