



**Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación
Educativa
CMUS/CDAN DO SISTEMA EDUCATIVO DE GALICIA**

CONCESION DE ESPAZOS PARA O ESTUDO

Toma de datos

D/Dna

DNI

Domicilio

Localidade

C.P.

Teléfono

Correo-e

Unha vez recibida a comunicación da dirección do Cmus Profesional de Vigo para o uso de espazos para o estudo,

COMPROMETOME A:

Facer un uso responsable das instalacións cedidas, e a deixalas nas mesmas condicións nas que me son entregadas, así como a facerme responsable de calquera desperfecto que se poida ocasionar do uso incorrecto do mesmo.

Espazo concedido	Período solicitado

Sinatura

_____, ____ de _____ de 20__

Xunto con ete formulario de datos entregárase unha copia do DNI ou calquera outro documento de identidade.