**DOCUMENTO PARA EL USO DE MATERIAL EN LA SEDE DEL COLEGIO**

|  |
| --- |
| SOLICITANTE:  |
| COLEGIADO/A (SI/NO)  | En caso afirmativo Nº COLEGIADO/A: |

|  |
| --- |
| En su nombre o a nombre de la entidad: |

|  |
| --- |
| Actividad a realizar: |
| Gratuita: SI |  |  NO |   |  |

|  |
| --- |
| Fechas: |
| Nº TOTAL DE HORAS Y DIAS: |

**En todos los casos, siempre que dicha solicitud no interfiera en la dinámica general del Colegio**

**Fecha:**

**Fdo.:**