**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.:**