**CAMPUS UNIVERSITARIO DE ESPINARDO**

Solicitud de acceso con tarjeta a las instalaciones del ACTI

|  |
| --- |
| INVESTIGADOR RESPONSABLE DEL GRUPO D./DÑA |
|  |
| NOMBRE DEL GRUPO |  | CÓDIGO GRUPO |  |
| AUTORIZO A QUE D./DÑA  |  |
| DNI/NIF |  | PERTENECIENTE A SU GRUPO DE INVESTIGACION, PUEDA ACCEDER A LAS SIGUIENTES SECCIONES/INSTRUMENTOS DEL ACTI |
| EXT.TELEFONICA |  | E-MAIL |  |

**MARCAR LAS SECCIONES A LAS QUE SE SOLICITA EL ACCESO Y ENTREGAR EN CONSERJERIA DEL EDIFICIO SACE UNA VEZ FIRMADAS POR LOS DIRECTORES DE LA/S SECCION/ES A LA/S QUE SE SOLICITA EL ACCESO. El uso de la tarjeta autorizada es personal e intransferible.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDIFICIO SACE** |  | **EDIFICIO CAID** |
| MARCAR | PUERTAS | FIRMA JEFE UNIDAD |  | MARCAR | PUERTAS | FIRMA JEFE UNIDAD |
|  | EDIFICIO SACE (Puerta Principal) |  |  |  | PUERTA PRINCIPAL-CAID  |  |
|  | VIAL PRINCIPAL-CAID |
|  | PASEO VERDE- CAID |
|  | MICROSCOPÍA |  |  |  | BIOLOGÍA MOLECULAR (LAB.) |  |
|  | PUERTA PRINCIPAL SUIC |  |  |  | BIOTECNOGÍA VEGETAL (SBV) |  |
|  | SUIC- RMN 600 |  |  | LABORATORIO SBV ( B1.0.004 )  |
|  |  | UNIDAD DE BIOMASA (SBV) |
|  | CULTIVO DE TEJIDOS(PRINCIPAL Y B1.1.016) |  |  |
|  |  |
| **EDIFICIO PLEIADES**  |
|  | ANÁLISIS DE IMÁGEN |  | MARCAR | PUERTAS | FIRMA JEFE UNIDAD |
|  | SEMA (MEDIO ACUÁTICO) |  |
|  | INSTRUMENTACION PSICOLÓGICA |  |  |  |
| **EDIFICIO ANIMALARIO** |
| MARCAR | PUERTAS | FIRMA JEFE UNIDAD |
|  | RADIOPROTECCIÓN E INVEST.RESPONSABLE (LAB.) |  |  | EXPERIMENTACIÓN ANIMAL |  |
|  | ACUARIOS (B1.0.055) |

|  |
| --- |
| **La persona abajo firmante se compromete a trabajar según las normas de las instalaciones a las que solicita el acceso.** |
| FDO: Investigador Responsable FDO: Persona autorizada |

Murcia a de de 202\_\_