Secretaria General

Habiendo solicitado acceso a instalaciones del **Área Científica y Técnica de Investigación (ACTI)** de la Universidad de Murcia, para la realización de actividades relacionadas con trabajos de investigación con el

Grupo de Investigación

y que realizo bajo la dirección de Dr./Dra

en el Departamento de

**declaro**

que he sido informado de que tales actividades están excluidas de las contingencias cubiertas por el Seguro Escolar.

Murcia, a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.N.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_