**SOLICITUD SERVICIOS ADICIONALES**

**CENTRO:** Faculltad de Ciencias

**LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**:

**MOTIVO**: Haga clic aquí para escribir texto.

**FECHA**: 24/06/2020

**ENCARGADO/A DE EQUIPO:**

**SEGURIDAD:**[ ]

**Nº DE EFECTIVOS**:Haga clic aquí para escribir texto.

**FRANJA/S HORARIA/S:** Haga clic aquí para escribir texto.

**LIMPIEZA**[ ]

**Nº DE EFECTIVOS**: Haga clic aquí para escribir texto.

**FRANJA/S HORARIA/S:** Haga clic aquí para escribir texto.

**COMENTARIOS**:Haga clic aquí para escribir texto.

 Fdo.: