



UNIVERSIDAD  
DE GRANADA

## IMPRESO RESERVA DE AULAS DE INFORMÁTICA

Asignatura y Titulación		Tipo			
		<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> Ob	<input type="checkbox"/> Op	<input type="checkbox"/> LC
		Carácter			
		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> C	<input type="checkbox"/> 2 <sup>o</sup> C	<input type="checkbox"/> Anual	
		Créditos		Curso	
		T		P	
Profesor		Departamento			
Teléfono		E-mail			

Fecha inicio:	__ / ____ / 201__	Fecha final:	__ / ____ / 201__		
Días de la semana	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> V
Franja Horaria				Nº Puestos	

### Observaciones

--

Firma:	A rellenar por la Administración
Granada, __ de ____ de 201__	