

## SOLICITUD DE VISITA DIVULGATIVA DE ALUMNOS AL CITIUS

**Nombre del Centro:**

**Dirección:**

**Teléfono de contacto:**

**Nombre y apellidos de la persona de contacto:**

**Email de contacto:**

**Nº de alumnos:**

**Nivel de estudio del alumnado:**

**Fechas propuestas:**

**¿Desea realizar talleres prácticos? Sí / No**

**¿Desea visitar las exposiciones de CITIUS 1? Sí / No**

**Observaciones:**

---

### Normas Generales para las visitas a CITIUS

El número **máximo** de personas que visitaran los centros CITIUS será de **40 por visita** para visitas teóricas, y de **20 alumnos para las visitas con talleres prácticos**.

Por cada **20 alumnos (o fracción)** debe haber al menos **un formador** que se responsabilice del grupo.

En la visita al centro los visitantes deberán ser **puntuales**, de tal manera que si quince minutos después de la hora acordada no ha llegado la visita, esta se cancelará salvo previo aviso.

PNT03VIS0001-FT03 Rev.: 05 (21-02-2023)

Tfno. 683520519  
visitacitius@us.es

### **Normas de seguridad y comportamiento en los laboratorios:**

- No se debe de tocar nada, salvo que el técnico del laboratorio así lo indique.
- No se consumirán ni bebidas ni comidas en el CITIUS mientras dure la visita.
- No se fumará en el centro.
- En general no se permitirán cualquier falta de civismo.

Ante cualquier falta anteriormente citada en CITIUS se reserva el derecho a cancelar la visita en cualquier momento.

El centro se reserva el derecho de cancelar la visita con una antelación de 24h por motivos de causa mayor.

### **Consentimiento informado de fotografía:**

Autorizo la realización de fotografías durante la visita a CITIUS y su publicación en redes sociales de la Universidad de Sevilla así como en documentos oficiales como memorias anuales, presentaciones o planes de divulgación.

Fecha y firma:

	<b>RECEPCIÓN DE VISITANTES EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA</b>		<b>RG EMG 003-00</b>
	PRC-12-01/ PRC-15-01	IO-EMG-003-00	Pág. 1 de 1

### DATOS DE ACCESO

<b>Entidad:</b>		
<b>Procedencia:</b>		
<b>Nº Visitantes:</b>	<b>Si en el grupo hay visitantes con discapacidad indique su número</b>	
	Percepción reducida nº:	Movilidad reducida nº:
<b>Responsable:</b>		
<b>DNI:</b>	<b>Teléfono móvil:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Fecha de visita:</b>	

### COMPROMISO

#### Como Responsable del Grupo de visitantes

1. Que he **recibido** del Centro \_\_\_\_\_ de la Universidad de Sevilla información sobre normas de seguridad y actuación ante situaciones de emergencia.
2. Se **compromete** a seguir las recomendaciones de seguridad en el acceso y durante la permanencia en el interior del Centro, así como transmitir esta información a los integrantes del grupo.

Sevilla, a    de    de 20

**Fdo.:**  
**El Responsable del Grupo,**

### A RELLENAR POR EL CENTRO

Observaciones:

**Fdo.:** \_\_\_\_\_  
**Vº Bueno Responsable del Centro**

**Nº de Registro:**