

SOLICITUD DE VISITA DIVULGATIVA DE ALUMNOS AL CITIUS

Nombre del Centro: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre Persona de contacto: _____

E-mail contacto: _____ Teléfono: _____

Nº de Alumnos: _____ Nivel de estudios de los visitantes: _____

Fechas propuestas: _____

Nombre de los responsables del grupo (uno por cada 20 alumnos):

Observaciones:

Señale si desea realizar una visita divulgativa a la exposición CITIUS* _____

Fecha y Firma: _____

Normas Generales para las visitas a las exposiciones en el CITIUS

El número **máximo** de personas que visitaran el CITIUS será de **40 por visita**, que se dividirán en dos grupos.

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 a las 12:15 no ha llegado la visita esta se cancelará, salvo previo aviso.

* Cuando se solicite visita divulgativa a una exposición del CITIUS, la visita a la exposición seleccionada, se realizarán el segundo y cuarto jueves de cada mes en curso en el horario de 10:00 a 12:00, mientras que la visita al CITIUS se realizará de 12:00 a 14:00 excepto en época de vacaciones o que dicho jueves sea festivo.

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 las vistas al CITIUS así como su publicación en las redes sociales de la Universidad de Sevilla y documentos oficiales como memorias anuales, presentaciones o planes de divulgación.

Fecha y Firma:

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

DATOS DE ACCESO

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

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: