



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO DEL  
ENTORNO DE “LAS MÉDULAS” COMO CENTRO DE EXPERIMENTACIÓN  
PARA LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN UNIVERSITARIA.**

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE	
APELLIDOS:	
NOMBRE:	N.I.F.:
EDIFICIO:	PLANTA ..... PUERTA:.....
Dpto. / AREA: .....	
Tlf:.....	CORREO-E.....

DATOS RELATIVOS AL PROYECTO / ACTIVIDAD A REALIZAR
TÍTULO ACTIVIDAD:.....
ASIGNATURA: .....
CURSO:
FECHA INICIO: ..... FECHA FIN .....
HORARIO:.....

BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO / ACTIVIDAD A REALIZAR

En los Proyectos de Investigación, esta solicitud debe ir acompañada de una Memoria del proyecto a realizar, cuya extensión sea de aproximadamente 500 palabras.

El Solicitante se compromete a elaborar una Memoria Final del Proyecto / Actividad realizada, en el plazo máximo de dos meses desde la finalización de la misma. En ella, se deberán especificar la situación inicial, las actividades realizadas y los resultados obtenidos. Los trabajos podrán ser utilizados por la Fundación Las Médulas para una mejor conservación, mantenimiento y mayor rendimiento de la finca.

En León, a     de     de 201

EL SOLICITANTE,

**ILMA. SRA. PRESIDENTA DEL PATRONATO DE LA FUNDACIÓN LAS  
MÉDULAS.**