

	RECEPCIÓN DE ASISTENTES HONORARIOS EN DESPACHOS Y ZONAS COMUNES DE LA UNI- VERSIDAD DE SEVILLA		RG EMG 003.1-00
	PRC-12-01/ PRC-15-01	IO-EMG-002.A-00	Pág. 1 de 1

DATOS DE ACCESO

Nombre:
Ubicación del desarrollo de la actividad investigadora:
Responsable del grupo de investigación:
Departamento:
Centro:

COMPROMISO

Como Asistente Honorario

1. Que he **recibido** del Centro/ Departamento 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 Asistente Honorario,

A RELLENAR POR EL DEPARTAMENTO / GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Observaciones:

Fdo.: _____
**Vº Bueno Responsable del
Departamento / Grupo de investigación.**

Nº de Registro: