|  |
| --- |
| DATOS DE ACCESO  |

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

|  |
| --- |
| **COMPROMISO**  |

**Como Asistente Honorario**

**Julio 2019**

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,**

Observaciones:

|  |
| --- |
|  **A RELLENAR POR EL DEPARTAMENTO / GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |

***Fdo.:***

***Vº Bueno Responsable del***

***Departamento / Grupo de investigación.***

***Nº de Registro:***