



## **SOLICITUD DE AVAL PARA USO DE LA SALA DE INVESTIGADORES**

Sr/a. Director/a de la Biblioteca de la Facultad de:

El profesor D.

Del Departamento de

De la Facultad de

De la Universidad Complutense de Madrid.

Solicita que el alumno/investigador:

Con Dni nº                      sea autorizado para el uso de la Sala de Investigadores de la Biblioteca con motivo de

Y hasta fecha de

Madrid, a                      de                      de

Firmado:

Conforme El/la directora/a de la biblioteca