

## ANEXO I

## DISTRIBUCIÓN DE AULAS

Centros o Departamentos	Horarios
Facultad de Bellas Artes	Mañana
Facultad de Biología	Mañana Tarde
Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales	8:30 - 12:30 12:30 - 16:30 16:30 - 20:30
Facultad de Ciencias de la Información	Mañana Tarde
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales	Mañana Tarde
Facultad de Derecho	Mañana Tarde
Facultad de Educación	Mañana Tarde
Facultad de Farmacia	Mañana Tarde
Facultad de Filología	Mañana Tarde
Facultad de Filosofía	Mañana Tarde
Facultad de Física	Mañana Tarde
Facultad de Geografía e Historia	Mañana Tarde

Facultad de Matemáticas	9:00 - 13:00 11:00 - 15:00 15:00 - 19:00
Facultad de Psicología	9:00 - 13:00 11:00 - 15:00 15:00 - 19:00
Facultad de Química	Mañana Tarde
Escuela de Ingeniería Agraria	Mañana
Escuela de Ingeniería Civil e Industrial	Mañana Tarde
Escuela de Ingeniería Informática	Mañana-1 Mañana-2 Tarde
Escuela de Náutica, Máquinas y Radioelectrónica Naval	Tarde
Escuela de Arquitectura Técnica	Mañana Tarde
Escuela de Enfermería y Fisioterapia	Mañana Tarde
Escuela de Ciencias Empresariales	8:30 - 12:30 12:30 - 16:30 16:30 - 20:30
Edificio de Servicios de Guajara-CajaCanarias (bajo supervisión de la OSL)	Mañana Tarde
Edificio de Servicios de Anchieta-CajaCanarias (bajo supervisión de la OSL)	Mañana Tarde

## ANEXO II

**SOLICITUD DE BECA**  
**AULAS DE INFORMÁTICA - CURSO 2009-2010**

**Datos del solicitante**

1º Apellido:	2º Apellido:
Nombre:	NIF:
Dirección:	Número/Piso/Puerta:
Población:	Código Postal:
Correo electrónico:	Teléfono:
Centro de estudios:	Curso:

**Datos de la cuenta corriente en caso de adjudicación de la beca**

Nombre del Banco:	Sucursal:
Código de la cuenta (20 dígitos):	

**Tipo de beca solicitada**

Beca de colaboración en Aulas de Informática (Curso 2009-2010).
---

**Para cumplir el requisito de verificación del expediente académico**

<input type="checkbox"/> Entrego certificación académica de las notas obtenidas en la Universidad.	<input type="checkbox"/> No entrego certificación académica y Si autorizo el acceso a mi expediente académico en la Universidad.
--	--

La Laguna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

Firma: \_\_\_\_\_

**SRA. VICERRECTORA DE SERVICIOS UNIVERSITARIOS**

## ANEXO III

## Orden de preferencia de Centros

Centro	Horario
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	

23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	
32.	
33.	
34.	
35.	
36.	
37.	
38.	
39.	
40.	
41.	
42.	
43.	
44.	
45.	
46.	
47.	
48.	
49.	
50.	

## ANEXO IV

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

## Datos del declarante

1º Apellido:	2º Apellido:
Nombre:	NIF:
Dirección:	Número/Piso/Puerta:
Población:	Código Postal:
Centro de estudios:	Curso:

El abajo firmante, **declara bajo su responsabilidad** que se haya al corriente de todas sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social en el momento de la presente declaración.

La Laguna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

Firma: \_\_\_\_\_

