



UNIVERSIDAD DE JAÉN
Servicio de Personal y Organización Docente
Unidad de Conserjerías

AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR LLAVES DE DEPENDENCIAS EN LAS CONSERJERÍAS

D./D^a.: _____

DEPARTAMENTO: _____

TITULAR / RESPONSABLE DEL DESPACHO / DEPENDENCIA: _____

AUTORIZA A:

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	

A retirar de la Conserjería del edificio: _____, la/s llave/s: _____

(*) El periodo de vigencia de la autorización será desde el día: _____ hasta el día: _____

Jaén, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.: _____

^(*)Nota: En caso de no indicar fecha final, se entenderá por tiempo indefinido.