

## **SOLICITUD PARA EL PRÉSTAMO DE EQUIPO DE LABORATORIO MÓVIL DE MICROSCOPIA**

<b>D/Dña:</b>			
<b>DNI:</b>			
<b>Nombre del centro:</b>			
<b>Dirección:</b>			
<b>Localidad</b>		<b>C.P:</b>	
<b>Telef. De contacto:</b>			
<b>Correo electrónico:</b>			

### **EXPONE:**

Que ofertándose desde el Museo de las Ciencias de Castilla La Mancha un equipo de microscopía a los centros educativos de la región por un periodo de 15 días y su interés por el mismo.

### **SOLICITA:**

Que le sea cedido dicho equipo en las fechas que se detallan a continuación:

\_\_\_\_\_

**Nota:** El/la solicitante se compromete a:

- Recoger y entregar el material en tiempo y forma en el museo.
- Hacer buen uso y mantenimiento del material prestado, responsabilizándose del deterioro o extravío del mismo.

- El tiempo máximo de préstamo será de 15 días.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.022

Fdo.: \_\_\_\_\_