

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Departamento de Artes del Movimiento**  
**Secretaría de Extensión y Bienestar Estudiantil**  
**S/D**

Por medio del presente formulario, los abajo firmantes, solicitamos se nos otorgue o renueve un casillero para ser utilizado durante el presente año lectivo.

1	Primera vez	Renovación	N° CASILLERO ANTERIOR	Alumno	Docente	Nodocente

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE TITULAR**

2	APELLIDO		NOMBRES			
	DOMICILIO		N°	PISO	DEP.	LOCALIDAD
	DNI		TELÉFONO		E-MAIL	
	CARRERA Y MENCIÓN QUE SE ENCUENTRA CURSANDO o CARGO DOCENTE / NODOCENTE					

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE 2**

3	APELLIDO		NOMBRES			
	DOMICILIO		N°	PISO	DEP.	LOCALIDAD
	DNI		TELÉFONO		E-MAIL	
	CARRERA Y MENCIÓN QUE SE ENCUENTRA CURSANDO o CARGO DOCENTE / NODOCENTE					

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE 3**

4	APELLIDO		NOMBRES			
	DOMICILIO		N°	PISO	DEP.	LOCALIDAD
	DNI		TELÉFONO		E-MAIL	
	CARRERA Y MENCIÓN QUE SE ENCUENTRA CURSANDO o CARGO DOCENTE / NODOCENTE					

**Declaración jurada y compromiso de uso**

Los SOLICITANTES dan fe que los datos proporcionados son correctos y se comprometen a usar el casillero por el presente período lectivo, al cabo del cual deberán entregarlo en iguales condiciones de higiene y conservación que se les fuese entregado. También se comprometen a informar el cese de uso del mismo. Una vez finalizado el periodo de uso se procederá a la apertura de los casilleros que no se hubieran entregado en tiempo y forma. La institución no se responsabiliza por los objetos o valores que se dejen en los casilleros.

5	FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SOLICITANTE TITULAR
	FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SOLICITANTE 2
	FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SOLICITANTE 3

N° CASILLERO OTORGADO
-----------------------