|  |
| --- |
| DATOS DE ACCESO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENTRO DE PROCEDENCIA** |  | | | | | |
| **Nº Alumnos** |  | | | | | |
| **Indique si en el grupo hay alumnos con discapacidad** | | | Percepción reducida |  | Movilidad reducida |  |
| **Responsable**  **Docente** | |  | | | | |
| **Departamento** | |  | | | | |
| **DNI** | |  | | | | |
| **Teléfono de contacto** | |  | | | | |
| **Correo electrónico** | |  | | | | |
| **Fecha de comienzo** | |  | | | | |
| **Duración de la Actividad** | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO** |

**Como Responsable del Grupo de alumnos**

1. Que he **recibido** del Centro ……………………………………………………………….de la de la Universidad de Sevilla, las instrucciones , normas de seguridad y actuación ante situaciones de emergencia.
2. **Se compromete a seguir las recomendaciones de seguridad en el acceso y durante la permanencia en el interior del Centro , así como transmitir esta información a los integrantes del grupo.**

**Sevilla de de 2014**

**Fdo.: El Responsable del Grupo,**

|  |
| --- |
| **A RELLENAR POR EL CENTRO** |

***Vº Bueno Responsable del Centro nº de Registro***