COMISIÓN LOCAL DE SEGURIDAD
FACULTAD DE CIENCIAS

De la aceptación de los términos y condiciones de acceso al estacionamiento vehicular para personal de la Facultad de Ciencias

Bajo protesta de decir verdad, confirmo que todos los datos indicados a continuación son verídicos.

Apellido 1: _____

Apellido 2: _____

Nombre(s): _____

Fecha de solicitud: _____

Placa o placas del vehículo: _____

Nombramiento en la Facultad de Ciencias: _____

Número de empleado: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Extensión UNAM: _____

Nombre del propietario del vehículo:

_____

Vigencia de la tarjeta de circulación: _____

En caso de que la FC no cuente con tus datos de contacto de emergencia vigentes, indícanos a continuación.

Contacto de emergencia: Nombre: _____

Teléfono celular: _____

Todos los campos son obligatorios a excepción de la extensión UNAM. Este formato debe estar acompañado de la fotocopia legible de la tarjeta de circulación vigente y una identificación oficial vigente (UNAM, INE, Pasaporte).

He leído y acepto el aviso de privacidad, el reglamento del estacionamiento vehicular y el método de solicitud de tarjeta de acceso al estacionamiento vehicular de la Facultad de Ciencias.

Firma: _____

Nota: Debes presentar copias de tu documentación para validar el acceso, una vez concretado el proceso de registro y asignada la tarjeta, las copias de tus documentos serán trituradas.
Presentar la tarjeta del estacionamiento actual.
En caso de que el auto no esté a nombre del trabajador, escribir al reverso el parentesco del trabajador con el dueño del vehículo.