

## **ANEXO 1. SOLICITUD DE RESERVA DE ESPACIO EN EL SERVICIO DE INVERNADERO (UCA)**

### Pertenciente a la UCA

Usuario: .....

Grupo: .....

Departamento: .....

E-mail y teléfono: .....

### No perteneciente a la UCA:

Usuario: .....

Entidad: .....

Cargo: .....

Dirección: .....

E-mail y teléfono: .....

### **Espacio y condiciones solicitadas**

Sala:  Salas 1 y 2 (Uso Estándar)  Sala 3 (Osmosis)  Sala 4 (Patógenos)

Mesas:  1/2 Mesa  1 Mesa  2 Mesas  Sala completa

Tiempo estimado que necesita el espacio (mínimo 15 días): .....

Temperatura:  25 °C  Otra: .....

Iluminación Suplementaria: (p. ej: 600 W/m<sup>2</sup>, 8:00, 20:00)\*

No  Si, Luz Máxima Apagado: .....W/m<sup>2</sup>, Hora inicial: .....Hora final: .....

Riego Automatizado: (p. ej: 8:00, 20:00, 30, 5:30)\*\*

No  Si, Hora inicial: .....Hora final: .....Intervalo (min): .....Lapso (mm:ss): .....

Autoriza tratamiento con azufre sublimado:  No  Si

### **A RELLENAR POR EL TÉCNICO:**

Espacio Asignado: .....

Fecha de entrada: .....

Fecha de Salida:.....

\* Entre las 8:00 y las 20:00 horas si la radiación que se recibe es inferior a 600 W/m<sup>2</sup> entrará en funcionamiento la iluminación suplementaria. NOTA: en lugar de hora inicial y final se puede programar la hora de salida y puesta del sol.

\*\* Entre las 8:00 y las 20:00 horas entrará en funcionamiento el riego automático cada 30 minutos durante 5 minutos y 30 segundos.