

FORMULARIO DE ADHESIÓN AL PROGRAMA TRÉBOL DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

Persona de contacto: _____ Fecha: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Unidad *(escríbelo tal como quieres que aparezca en el certificado)*: _____

Hoja de Trébol solicitada *(señala si es el nivel 1, 2, 3 ó 4)*: _____

Marca las categorías aplicables a la actividad de la unidad:

- | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Energía | <input type="checkbox"/> Residuos | <input type="checkbox"/> Consumos | <input type="checkbox"/> Transporte |
| <input type="checkbox"/> Compras | <input type="checkbox"/> Laboratorios | <input type="checkbox"/> Docencia | <input type="checkbox"/> Participación |

Si, dentro de las categorías marcadas, ves algún ítem concreto que no aplica indica el nº asociado a ese ítem: _____

Participantes en el programa TRÉBOL (representan al menos el 75% del personal total de la Unidad): _____

Los miembros de esta Unidad solicitamos la adhesión al Programa Trébol y nos comprometemos a implantar y velar por mantener todas las acciones que nos son de aplicación para la obtención del certificado del nivel al que estamos optando, con la finalidad de ahorrar recursos y reducir el impacto ambiental de la UCO. Asimismo, solicitamos el alta en el boletín Ecocampus sobre información ambiental de la UCO que el Aula de Sostenibilidad (AS) envía cada mes.

			Alta Boletín AS	Firma
1	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
2	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
3	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
4	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
5	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
6	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
7	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
8	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
9	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
10	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
11	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			
12	Nombre		<input type="checkbox"/>	
	Correo electrónico			

Nombre y puesto del responsable de la Unidad: _____

Firma del responsable de la Unidad:

Tras proceder a las firmas que se requieren, enviar a sepa@uco.es o por correo interno a SEPA (colonia San José, 4. Campus Rabanales)