



FORMULARIO PARA PRÉSTAMO DE AUDITORIOS

Unidad solicitante: \_\_\_\_\_

Actividad a realizar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de la actividad: \_\_\_\_\_ Hora de la actividad: \_\_\_\_\_

Solicita: ( ) ( ) Número de \_\_\_\_\_  
Auditorio Abelardo Mini auditorio (6to participantes:  
Bonilla Córdoba piso)

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL SOLICITANTE	
Nombre del responsable de la actividad	Número de identificación
Correo electrónico	Teléfonos
Contacto adicional de la Unidad	No. telefónico adicional
Correo electrónico adicional	
Observaciones:	

PARA USO DEL DECANATO		
Solicitud recibida No. _____	( ) Aprobada	( ) Rechazada
Observaciones:		