



BOLETA SOLICITUD PRÉSTAMO DE AUDITORIO

Fecha de solicitud: _____

Nombre del solicitante: _____ Firma: _____

Unidad de trabajo: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Fecha actividad	Nombre de la actividad	Horario		# de participantes	Auditorio		Equipo audiovisual y sonido	
		Desde	Hasta		N° 001 60 personas	N° 122 120 personas	SI	NO

*Esta solicitud no asegura la reserva del espacio, la confirmación se enviará por correo electrónico.
El préstamo del auditorio queda bajo la responsabilidad de quien lo solicita y al buen uso del mismo, de acuerdo con el REGLAMENTO PARA EL USO DE AUDITORIOS DE LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA*

Nombre y Firma del Superior Jerárquico
Unidad Solicitante

Autorización Facultad de Microbiología

Teléfono: (506)2511-5649 / 8590 / 8618, Fax: 2225-2374

Correo-e: microbiologia@ucr.ac.cr, Sitio web <http://www.micro.ucr.ac.cr>

