



| | | | |
|--|--------------|--|-------------|
| UNIDAD SOLICITANTE | | FECHA REQUERIDA | |
| ACTIVIDAD A REALIZAR | | HORARIO 8:00 - 12:00 <input type="checkbox"/> | OTRO |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | 13:00 - 16:50 <input type="checkbox"/> | |
| | | 17:00 - 21:30 <input type="checkbox"/> | |
| | | NÚMERO PARTICIPANTES | |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL SOLICITANTE | | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONOS | |
| CONTACTO ADICIONAL DE LA UNIDAD | | TELÉFONOS | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| OBSERVACIONES | | EQUIPO SOLICITADO | |
| | | Proyector Multimedia <input type="checkbox"/> Computadora <input type="checkbox"/> Sonido <input type="checkbox"/> Micrófono Inalámbrico <input type="checkbox"/> | |
| | | Por cada micrófono inalámbrico debe traer batería alcalinas tipo cuadrada de marca reconocida. | |
| USO DEL DECANATO | | | |
| | | SOLICITUD RECIBIDA | |
| | | APROBADA RECHAZADA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | OBSERVACIONES | |
| | | | |
| NORMAS DE USO | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Los daños que pueda sufrir la planta física o equipos de la facultad con motivo de la realización de sus actividades deberán ser cubiertos por la unidad encargada del evento, de acuerdo con el Artículo 8 del Reglamento de Activos Fijos de la institución. - El Auditorio cuenta con equipo multimedia, así como de <u>amplificación</u>. - El Auditorio tiene una capacidad máxima de 172 personas. - No se permite, ingresar o ingerir alimentos dentro del auditorio. - Solo se abrirá el Auditorio a la persona asignada como responsable. - Una vez terminada la actividad se debe informar al encargado del Centro de Recursos Audiovisuales, para hacer la entrega del Auditorio y del equipo utilizado. - El personal de la Unidad, brindará el apoyo que sea viable, en la medida de sus posibilidades, sin embargo, no podrá permanecer en la totalidad de la actividad ya que deben atender las actividades propias del departamento. | | | |
| NOMBRE JEFATURA | FIRMA | SELLO DE LA UNIDAD | |
| | | | |
| | | Información sobre el trámite 2511-8867 decanato.educacion@ucr.ac.cr Información técnica 2511-8897 | |