

n.º DE OFICIO:

RECIBIDO  
SERVICIOS GENERALES:

FECHA:

n.º DE SOLICITUD

**INFORMACIÓN GENERAL**

Unidad Administrativa:  Fecha de solicitud:     
D M A

Naturaleza de acto a realizar:

Nombre de la persona encargada de coordinaciones:

Teléfono:  Extensión:  Correo:

Fecha de inicio:    Fecha de finalización:     
D M A D M A

Hora de inicio:  Hora de finalización:

Total participantes:

**ESPACIO A SOLICITAR**

Auditorio Multiuso 1      Cubo Multiuso 2 (cocineta)      Aula Capacitación Salón Escrutinio      Otros:

**REQUERIMIENTOS PARA EL EVENTO**

Descripción	Cantidad	Entrega de recinto		Devolución de recinto	
		Estado	Observaciones	Estado	Observaciones
Pantallas					
Sillas ejecutivas					
Sillas con sobre					
Butacas					
Mesa principal					
Micrófono inalámbrico					
Micrófono mesa principal					
Micrófono de solapa					
Micrófono de podio					
Podio					
Computadoras					
Monitores					
Mixer					
Pedestal					
Parlantes					
Punteros					
Sistema de audio y video					
Luces					
Aire acondicionado					
Mesas plegables					
Proyector					
Pupitres					
Pizarra acrílica					
Teléfono					
Cocineta con sus implementos					
Otros:					

<b>Recibido de recinto</b>		<b>Fecha de recibo:</b> <input type="text"/>	
Encargado (a) de la actividad:	<input type="text"/>	Firma:	<input type="text"/>
Funcionario del TSE:	<input type="text"/>	Firma:	<input type="text"/>
<b>Devolución de recinto</b>		<b>Fecha de devolución:</b> <input type="text"/>	
Encargado (a) de la actividad:	<input type="text"/>	Firma:	<input type="text"/>
Funcionario del TSE:	<input type="text"/>	Firma:	<input type="text"/>