

No. DE OFICIO:



RECIBIDO
SERVICIOS GENERALES:



FECHA:

No. DE SOLICITUD

INFORMACIÓN GENERAL

Unidad Administrativa: Fecha de solicitud:

Naturaleza del acto a realizar:

Nombre de la persona encargada de coordinaciones:

Teléfono: Extensión: Correo:

Fecha de inicio: Fecha de finalización:

Hora de inicio: Hora de finalización:

Total participantes:

MARQUE CON X EL ESPACIO SOLICITADO

Auditorio
Multiuso 1

Cubo
Multiuso 2 (cocineta)

Aula Capacitación
Salón Escrutinio

REQUERIMIENTOS PREVIOS A LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Dependencia	Cantidad	Requerimiento	Observaciones
Servicios Generales		Mesas plegables	
		Mesas cocteleras	
		Mesa pequeña	
		Pupitres	
		Sillas con sobre	
		Alfombra	
		Podio de madera	
		Pizarra acrílica	
		Cristalería	
		Acomodo del recinto (especifique)	
	Especifique, otro/s requerimiento/s adicionales:		
Ingeniería y Arquitectura		Video beam	
		Pantallas	
		Micrófonos	
		Aire Acondicionado	
		Pruebas de sonido	
	Especifique, otro/s requerimiento/s adicionales:		
Seguridad Integral		Presencia de oficial de seguridad	
		Cantidad de estacionamiento (requiere justificación)	
		Presencia de brigadistas	
		Especifique, otro/s requerimiento/s adicionales:	
Infraestructura Tecnológica		Habilitar internet inalámbrico	
		Habilitar puntos de red físicos	
		Soporte en sitio del evento	
		Especifique, otro/s requerimiento/s adicionales:	
Servicio al Cliente TI		Instalación de equipo tecnológico (especifique)	
		Soporte en sitio del evento	
		Especifique, otro/s requerimiento/s adicionales:	

Firma de la Jefatura solicitante ►

ABRA EL PDF EN ADOBE ACROBAT READER
GUARDE LA INFORMACIÓN EN PDF
FIRME DIGITALMENTE
ENVÍE POR E-MAIL
NO IMPRIMA ESTE DOCUMENTO