

FORMULARIO PARA EL PRÉSTAMO DE AULAS

C.I.: _____ CARRERA: _____

NOMBRE: _____

DESCIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: _____

ESPACIO A SOLICITAR: _____

FECHA: _____

HORARIO: INICIO: _____ FIN: _____

Firma del Docente_____
Secretaría Académica**FORMULARIO PARA EL PRÉSTAMO DE AULAS**

C.I.: _____ CARRERA: _____

NOMBRE: _____

DESCIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: _____

ESPACIO A SOLICITAR: _____

FECHA: _____

HORARIO: INICIO: _____ FIN: _____

Firma del Docente_____
Secretaría Académica