

Solicitud para acceso a la Sala de Investigación (Profesores)

Fecha: _____

Nombre del(a) Solicitante: _____

Departamento/Facultad: _____

Razones para solicitar uso del área:

Acceso para Asistente de Investigación

Periodo para el que solicita acceso: Semestre Año Académico

Título de la investigación: _____

Nombre del/los asistente(s): _____

Acceso para mi Asistente de Cátedra (**Favor indicar el curso**) _____

Periodo para el que solicita acceso: Semestre Año Académico

Nombre del(a) asistente: _____

Otras (Explique):

Firma del Solicitante _____

Teléfonos: Oficina: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____