

FECHA: ..... / ..... / 2024

PLANILLA N°:.....

**SOLICITUD DE RESERVAS DE EQUIPOS AUDIOVISUALES**  
**(SEDE CENTRAL)**

**La confirmación de la reserva de los equipos audiovisuales sera a partir del siguiente día hábil de la finalización de la entrega de dicha solicitud, la misma se hará por medio de correo electrónico y quedará sujeta a disponibilidad.**

**ASIGNATURA:**.....

**CÓDIGO / COMISIÓN:**.....

**RESPONSABLE:**.....

**EQUIPO SOLICITADO:**.....

**COMPLETE EL SIGUIENTE CUADRO CON LOS DÍAS Y HORARIOS QUE SERA UTILIZADO:**

<b>DIA</b>	<b>HORARIO</b>
<b>LUNES</b>	
<b>MARTES</b>	
<b>MIÉRCOLES</b>	
<b>JUEVES</b>	
<b>VIERNES</b>	
<b>SÁBADO</b>	

**CORREO ELECTRÓNICO:**.....

**TELEFONO DE CONTACTO:**.....

**FIRMA:**..... **ACLARACIÓN:**.....