

SOLICITUD DE RESERVA PARA EL USO DEL SALÓN AUDITORIO

SOLICITANTE

Fecha:

Nombre y Apellido:

Dependencia (con int.):

Teléfono:

Mail:

Nombre de la actividad:

Cantidad de participantes:

**Indicar mes, día y horario de inicio
y finalización de la actividad**

Equipamiento requerido

Mes	Día	Horario	
		desde	hasta

Microfonía

Pantalla

Observaciones: