



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN  
SECRETARÍA GENERAL  
DEPARTAMENTO DE AUDITORIOS Y APOYO LOGÍSTICO

SOLICITUD DE RECINTO

CÓDIGO: FPE-SG-SSG-09-01

Nº Revisión: 00

**Dra. María Guadalupe Calderón Martínez**  
**Secretaria General**  
**Presente**

FOLIO: \_\_\_\_\_

Solicito a usted el siguiente recinto:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Auditorio Dr. Jaime Keller C-4 | <input type="checkbox"/> Aula H, Anexo US C-4             | <input type="checkbox"/> Auditorio M.V.Z C-4            |
| <input type="checkbox"/> Aula A, US C-4                 | <input type="checkbox"/> Aula I, Anexo US C-4             | <input type="checkbox"/> Auditorio Dr. Jesús Guzmán C-1 |
| <input type="checkbox"/> Aula E, Anexo US C-4           | <input type="checkbox"/> Área de Usos Múltiples, US C-4   | <input type="checkbox"/> Aula Multidisciplinaria C-1    |
| <input type="checkbox"/> Aula F, Anexo US C-4           | <input type="checkbox"/> Auditorio Ext. Universitaria C-4 | <input type="checkbox"/> Aula Magna C-1                 |
| <input type="checkbox"/> Aula G, Anexo US C-4           | <input type="checkbox"/> Aula Ext. Universitaria C-4      |   |
| <input type="checkbox"/> Otro espacio:                  |   |   |

Para la realización de:

\_\_\_\_\_

Fecha de la actividad para el(los) día(s):

\_\_\_\_\_

Hora de ingreso: \_\_\_\_\_

Hora de inicio: \_\_\_\_\_

Hora de término: \_\_\_\_\_

Requerimientos:

(equipo audiovisual  
y accesorios).

\_\_\_\_\_

Responsable de la actividad: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Área que lo solicita: \_\_\_\_\_

Teléfono, Ext.: \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_

Nº aprox. de asistentes: \_\_\_\_\_

Observaciones:

\_\_\_\_\_

\*Favor de entregar el documento con mínimo cinco días hábiles de anticipación a su actividad en el Depto. de Auditorios y Apoyo Logístico, con base a los "Lineamientos para el uso de recintos". Confirmar la autorización de la solicitud y anexar programa.

**ATENTAMENTE**  
**"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"**

Cuatitlán Izcalli, Edo. de Méx., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .



Nombre y firma del solicitante

[https://www.cuatitlan.unam.mx/institucional/depto\\_auditorios.html](https://www.cuatitlan.unam.mx/institucional/depto_auditorios.html)  
Aviso de Privacidad en: <https://www.cuatitlan.unam.mx/aviso.html>