

	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA DEPARTAMENTO DE AUDITORIOS Y APOYO LOGÍSTICO	
	SOLICITUD DE RECINTO	CÓDIGO: FPE-CEU-SEU-06-01 N° Revisión: 00

**Lic. Claudia Vanessa Joachin Bolaños**  
**Coordinadora de Comunicación y Extensión Universitaria**  
**Presente**

FOLIO:

Solicito a usted el siguiente recinto:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Auditorio Dr. Jaime Keller C-4 | <input type="checkbox"/> Aula H                       | <input type="checkbox"/> Auditorio M.V.Z                |
| <input type="checkbox"/> Aula A                         | <input type="checkbox"/> Aula I                       | <input type="checkbox"/> Auditorio Dr. Jesús Guzmán C-1 |
| <input type="checkbox"/> Aula E                         | <input type="checkbox"/> Aula Multiusos               | <input type="checkbox"/> Aula Videoconferencias C-1     |
| <input type="checkbox"/> Aula F                         | <input type="checkbox"/> Auditorio Ext. Universitaria | <input type="checkbox"/> Aula Anexa C-1                 |
| <input type="checkbox"/> Aula G                         | <input type="checkbox"/> Aula Ext. Universitaria      | <input type="checkbox"/> Aula Magna C-1                 |

Otro espacio:

Para la realización de:

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

Horario de ingreso:  Horario de finalización:  N° aprox. de asistentes:

Requerimientos:   
 (equipo audiovisual y accesorios).

Responsable de la actividad:

División:  Cargo:

Área que lo solicita:

Teléfono:  Tel. Móvil:

Observaciones:

\*Favor de entregar el documento con mínimo cinco días hábiles de anticipación a su actividad. Con base a los "Lineamientos para el uso de recintos". Confirmar la autorización de la solicitud.

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

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

Nombre y firma del solicitante