

Formato de Solicitud Laboratorios de Radio y TV (ESTUDIANTES)

Esta solicitud requiere de aprobación para hacerse efectiva, el solicitante deberá presentarla al menos con 72 horas de antelación. Su presentación, NO garantiza su aprobación.

Nombre del estudiante responsable: _____

Asignatura: _____

Docente: _____

Integrantes del grupo:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Instalación solicitada:

Laboratorio de Radio Laboratorio de Televisión Set de Televisión

Día y Horario solicitado:

Fecha: ____ / ____ / ____

Horario	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
8:00-10:00							
10:00-12:00							
12:00-2:00							
2:00-4:00							
4:00-6:00							

Para realizar dicha actividad se hará uso de los siguientes equipos:

Al realizar esta solicitud me (nos) comprometo (comprometemos) a:

1. Cumplir con el Reglamento de uso de laboratorios y acatar los distintos reglamentos de la Universidad de Managua que sean aplicables. <http://www.udem.edu.ni/Reglamentos/>
2. Devolver los equipos en buen estado.
3. Llegar de manera puntal a la instalación solicitada, llegar después de 10 minutos de la hora establecida en este documento, implica la pérdida del cupo, consecuentemente se deberá realizar la solicitud nuevamente, de acuerdo a disponibilidad.

Firma Docente de la Asignatura

Firma Alumno Responsable

Para uso de la Administración de los Laboratorios

Número de Solicitud: _____ Aprobado por: _____

Observaciones:

Firma Autorizada: _____