|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN** |
| Fecha de la solicitud | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Hora de la solicitud | HH:\_\_\_\_ MM:\_\_\_ | Solicitado por: |  |
| Tipo de usuario | Administrativo [ ]  Docente [ ]  Estudiante [ ]  |
| Programa y/o dependencia  |  | Nombre: |  | E-mail Inst. |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE REQUERIMIENTO**  |
| RECURSO AUDIOVISUAL / COMPUTADOR PORTATIL | Pizarra  |  | Otros |
| Video Proyector |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| Televisor 50” |  |
| Parlantes |  |
| Cables HDMI, VGA |  |
| Computador de Escritorio |  |
| Apuntador |  |
| DVD |  |
| Extensión Eléctrica |  |
| Telón Portátil |  |
| Control Remoto |  |
| Computador Portátil |  |
| Trípodes |  |
| Cabinas de Sonido |  |
| Consola y/o Amplificador |  |
| Lugar Servicio: |  |
| Micrófono Inalámbrico |  |
| Micrófono Cableado |  | Fecha de Servicio: |  |
| Novedad en la Entrega y/o Devolución: |
|  |
| Hora de Entrega: |  | Hora de Devolución: |  |

|  |
| --- |
| **VERIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma Docente Firma Medios Audiovisuales****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombres:** **C.C N°**  |