|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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°** |