



Juan D Castellanos  
Fundación Universitaria

# FORMATO PARA LA SOLICITUD DE RECURSOS AUDIOVISUALES

Código: FO-TSI-11 V.1

Página: 1 de 1

## IDENTIFICACIÓN

Fecha de la solicitud	__/__/__	Hora de la solicitud	HH: __ MM: __	Solicitado por:	
Tipo de usuario	Administrativo <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/>				
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			
	Micrófono Inalámbrico		Lugar Servicio:	
Micrófono Cableado		Fecha de Servicio:		

Novedad en la Entrega y/o Devolución:

Hora de Entrega:		Hora de Devolución:	
------------------	--	---------------------	--

## VERIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD

_____	_____
<b>Firma Docente</b>	<b>Firma Medios Audiovisuales</b>
Nombres:	
C.C N°	