



SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE EQUIPOS AUDIOVISUALES

Fecha actual: ____/____/201____
(Día) (Mes) (Año)

DATOS GENERALES

FECHA DE LA RESERVACIÓN: ____/____/201____
(Día) (Mes) (Año)

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado

HORA DE RETIRO HORA DE ENTREGA

PROFESOR(a)
Apellido paterno / Apellido materno / Primer nombre / Segundo nombre

C.I. Telf. Celular Email:

Estudiante o responsable
Apellido paterno / Apellido materno / Primer nombre / Segundo nombre

C.I. Telf. Celular Email:

MATERIA

CURSO PARALELO AULA CARRERA ESCUELA^o

EQUIPOS SOLICITADOS

<input type="checkbox"/> PROYECTOR	Cód	<input type="checkbox"/> Cable de parlante	Cód
<input type="checkbox"/> PORTÁTIL	Cód	<input type="checkbox"/> Cable de audio	Cód
<input type="checkbox"/> AMPLIFICADOR	Cód	<input type="checkbox"/> Extensión	Cód
<input type="checkbox"/> MICRÓFONO	Cód	<input type="checkbox"/> Pantalla	Cód
<input type="checkbox"/> PARLANTES	Cód	<input type="checkbox"/> Otros recursos:	
<input type="checkbox"/> WIFI	Cód		

REGLAMENTO (extracto)

- * Para retirar los equipos debe anexarse la cédula de identidad, carnet universitario y copia legalizada de la matrícula (vigente).
- * El Docente es el responsable de los equipos, debe enviar la cédula de identidad.
- * Los equipos se entregan en condiciones de funcionamiento optimas, en caso de daño o perdida deberá reponerse el equipo con uno de las mismas características inmediatamente.
- * Los equipos **no pueden salir fuera del campus universitario**; el uso inadecuado de los equipos será reportado a la máxima autoridad de la Facultad y objeto de sanción.
- * Los equipos deben ser **retirados y entregados** 10 minutos antes de la hora establecida.
- * Para consultar los 20 artículos que conforman el reglamento acceda a la dirección web: www.ug.fca.edu.ec

Firma del Profesor(a) Responsable

Firma del Estudiante Responsable

Responsable por Audiovisuales Entrega

Responsable por Audiovisuales Recibe

Observaciones y novedades:
Para uso del Dpto. Audiovisuales

