|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de solicitud:  | Haga clic aquí para fecha. | Consecutivo N° |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datos del Solicitante** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Facultad: |       |
| Dependencia: |       |
| Nombre del Solicitante: |       |
| Correo institucional: |       |
| Identificación: |       | Teléfono: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datos de identificación del edificio y espacio a intervenir** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del edificio: |        |
| Código o nomenclatura |        | Piso: |        |
| Nombre del espacio: |        | Consecutivo: |        |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Requisitos** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° | Requisito | Cumple | No cumple | Nombre Responsable | Firma |
| 1 | Plano arquitectónico de distribución | [ ]  | [ ]  |        |   |
| 2 | Especificaciones técnicas en PA-GA-5.4.5-FOR-3 | [ ]  | [ ]  |        |   |
| 3 | Disponibilidad de puntos de red | [ ]  | [ ]  |        |   |
| 4 | Disponibilidad de puntos eléctricos | [ ]  | [ ]  |        |   |
| 5 | Condiciones medio ambientales: iluminación y ventilación | [ ]  | [ ]  |        |   |
| 6 | Concepto favorable del Área de Seguridad y Salud en el Trabajo | [ ]  | [ ]  |        |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones y Sugerencias:**       |
|