|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:** | | | | | | | | |
|