T.R.D.

Fecha de solicitud:       Dependencia y/o Facultad:

Sala o Espacio a Utilizar:

Por medio de la presente autorizo bajo mi responsabilidad, el ingreso de las personas que relaciono a continuación, a las instalaciones de la Universidad con el fin de desarrollar actividades de:

Tesis: [ ]  Proyectos de investigación: [ ]  Preparación de clases: [ ]  Actividades laborales: [ ]

 Otro: [ ]

En (los) días:       del mes:       año       **hasta** el día:       del mes:       año       en el siguiente horario:

Hora de entrada:         hora de salida :

Las personas autorizadas quienes se responsabilizarán de los espacios, equipos y demás elementos que reposan en dicho lugar son  las siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre**  | **Cargo** | **No. Cédula y/o Código**  |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |
| 6 |       |       |       |
| 7 |       |       |       |
| 8 |       |       |       |

Nombre y Apellidos Del Responsable Firma

C.C. No.       Teléfono/Extensión:

Vo.Bo.

Responsable Área de Control y Movilidad y/o Decano

**Nota:** El señor celador debe solicitar Documento de Identidad al ingreso al edificio y verificar con el registro de la planilla. Gracias por su colaboración.