

SERVICIO SOLICITANTE _____ PERSONA QUE SOLICITA LA RESERVA _____

INTERNO¹: N° DE TARJETA _____ CÉDULA DE IDENTIDAD _____

EXTERNO²: DEPENDENCIA _____ CÉDULA DE IDENTIDAD _____

NOMBRE DEL CONTACTO DE REFERENCIA _____

TELEFONO: _____ CELULAR: _____ e-mail: _____

Marque que contacto desea que figure en la web

| | SALÓN | PISO | DÍA | FECHA INICIO | FECHA FINAL | FRECUENCIA | HORARIO | ACTIVIDAD ³ | PATROCINIO ⁴ | SOPORTE UCI ⁵ |
|----|-------|------|-----|--------------|-------------|------------|---------|------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

COMENTARIOS

(1) Funcionario del HC; **(2)** Funcionario de otra institución externa al HC; **(3)** Indicar si la actividad es: de Grado (G) o Posgrado (PG) y Curricular (C) o Extracurricular (EC) o No aplica (N/A); **(4)** Si tiene algún tipo de "sponsor" o patrocinio incluido el cobro de inscripción. En este último caso deberá detallar: la entidad patrocinante y detalles del apoyo en comentarios y **(5)** si requiere soporte audiovisual de la Unidad de Comunicación e Información (UCI).