**FICHA SOLICITID PRESTAMO ESPACIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actividad |  |
| Institución |  |
| Ciudad y región de origen |  |
| Nombre representante a cargo |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| Objetivo de la actividad |  |
| Resumen descriptivo de  la actividad |  |
| Expositoras o expositores |  |
| Público de destino |  |
| Espacio solicitado (marcar con X) | Hemiciclo \_\_\_\_\_\_\_ Oscar Hahn\_\_\_\_\_  Aula Magna \_\_\_\_\_\_\_ Letras\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cantidad de asistentes |  |
| Fecha de actividad |  |
| Fecha de solicitud |  |
| Horario |  |
| *Otros* |  |

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Autorización Dirección VGCM Firma solicitante**