**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**