**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISO ESPECIAL DE INGRESO A INSTALACIONES**

|  |
| --- |
| Nombre funcionario (s) solicitante |
|  |
| Descripción de la actividad a realizar en presencialidad (número de personas que participan-docentes y estudiantes-, necesidad de salas o laboratorios, etc) |
|  |
| Fecha (s) y horario de desarrollo del requerimiento (solo jornada de la mañana) |
|  |
| **Observaciones** |
|  |