



SOLICITUD PRESTAMO DE AULAS MULTIPLES

CÓDIGO

AP-BIB-FO-11

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2022

Página

1 de 1

Por favor tramite el formulario que se da a continuación

FECHA _____

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

Email: _____ Teléfono: _____

Dirección _____

TIPO DE AULA (Escriba si es sala virtual, sala de lectura y/o espacios)

TIPO DE USUARIO

Estudiante Docente Investigador Egresado Semillero Funcionario

Externo |

Especificar la siguiente información;

Fecha de la actividad:	
Hora:	
Número de personas:	
Nombre del evento:	
Programa:	
Facultad:	
Unidades Académico Administrativa	

OBSERVACIONES _____

FIRMA _____

Vigilada Mineducación

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del sitio web Institucional www.usco.edu.co, link Sistema Gestión de Calidad. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es de responsabilidad de la Universidad Surcolombiana.