UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CAMPECHE
SECRETARIA GENERAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE APOYO EDUCATIVO
DEPARTAMENTO AUDIOVISUAL

UACAM Universidad Autónoma de Campeche

DGSAE Dirección General de Servicios de Apoyo Educativo

SOLICITUD DE SERVICIO DE SALAS

Dependencia solicitante: _____

Fecha de solicitud: _____

Fecha de la actividad: _____ Hora de la actividad: _____

Actividad a realizar: _____

Tipo de actividad: Académica: ☐ Administrativa: ☐ Otra: _____

SALA A SOLICITAR

☐ **SALA "JUSTO SIERRA MÉNDEZ" (117 PERSONAS)**

☐ **SALA "GUILLERMO GONZÁLEZ GALERA" (200 PERSONAS)**

☐ **AULA MAGNA "TOMÁS AZNAR BARBACHANO" (297 PERSONAS)**

RECURSOS A UTILIZAR

SONORIZACIÓN

☐ **MICRÓFONOS**

☐ **REPRODUCTOR DE CD**

☐ **HIMNOS**

PROYECCIÓN

☐ **PROYECCIÓN MULTIMEDIA**

☐ **REPRODUCTOR DE DVD**

☐ **EQUIPO DE COMPUTO**

Si requiere de algún servicio adicional, favor de especificarlo: _____

_____

_____

_____

Vo.Bo.

(Director de la dependencia solicitante)

Autorizó

José Manuel Caballero Alejandro
Encargado de la General de Servicios de Apoyo Educativo

Nota: Solicitudes **CINCO días HÁBILES** antes del evento.
Está **prohibido FUMAR** dentro de la sala
Favor de poner los **CELULARES en modo de SILENCIO**
Para los micrófonos inalámbricos traer **una** pila de **9 volts** marca **Duracel por micrófono**.
Para el Aula Magna traer **dos** pilas de **1.5 volts AA** marca Duracel **por micrófono.**
Si existiera algún contratiempo y no se llevara a cabo el evento, favor de cancelar el servicio a esta Dirección a los tel. **81 6 12 16** ó **81 1 98 00** ext. **1080100**.

Av. Agustín Melgar S/N entre Calle 20 y Juan de la Barrera.
Col. Buenavista. CP 24039
San Francisco de Campeche, Campeche, México
Tel. (981) 8119800 ext. 1080100