



Universidad de Puerto Rico en Arecibo
 Decanato de Asuntos Estudiantiles
Solicitud de Uso de Facilidades adscritas a Asuntos Estudiantiles



Información provista por el (la) Solicitante

Nombre del Solicitante: _____
 Departamento u Oficina: _____
 Correo electrónico: _____ Teléfono: _____
 Fecha de la Actividad: _____ Fecha alterna: _____
 Hora de Inicio: _____ Hora de Culminación: _____
 Nombre de la Actividad: _____
 Número estimado de participantes: _____ Indique si habrá participantes externos: sí no
 Indique los temas que incluye su actividad:
 Educación o formación académica Cultura, arte o recreación Temas sociales o de actualidad
 Temas de gobierno o política pública Otro: _____
 Describa la actividad: _____

Nota: Si es una actividad asociada a un curso deberá indicarlo e incluirlo en la promoción. Por otro lado, la solicitud podría requerir cambios de fecha o lugar según la evaluación realizada.

Facilidad que desea reservar:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> Centro de Estudiantes | <input type="radio"/> Plazoleta de los Fundadores | <input type="radio"/> Teatro |
| Vestibulo I
(área del Lobby – Frente al Teatro) | Vestibulo II
(área del Lobby principal) | Vestibulo III (área del lobby frente a las máquinas expendedoras) |
| <input type="radio"/> Área 1: Frente al Teatro lado derecho | <input type="radio"/> Área 1: Esquina pared lateral | <input type="radio"/> Área 1: Frente a las máquinas |
| <input type="radio"/> Área 2: Frente al Teatro | <input type="radio"/> Área 2: Puertas de cristal al lado del Teatro | <input type="radio"/> Área 2: Frente a las máquinas |
| <input type="radio"/> Área 3: Escaleras frente al Teatro | <input type="radio"/> Área 3: Pared entre cajero y puertas de cristal | <input type="radio"/> Área 3: Lado de escaleras que da hacia las máquinas |
| <input type="radio"/> Vestibulo IV (Escalinatas) | <input type="radio"/> Vestibulo V
(Lobby Frente al Redondel-Elevador) | <input type="radio"/> Otro: _____ |

_____ Firma del Solicitante _____ Fecha de solicitud

***Esta sección debe ser cumplimentada por las Asociaciones Estudiantiles que soliciten facilidades.**

Nombre de la Asociación: _____
 Nombre del Presidente: _____
 Visto Bueno de: _____

 Coordinador(a) de Asociaciones Estudiantiles

Para uso de Oficina de Actividades Sociales y Culturales

Acción tomada: se autoriza no se autoriza
 Observaciones: _____

 Evaluada por: _____ Fecha: _____