



Universidad de Puerto Rico en Arecibo
Decanato de Asuntos Estudiantiles

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DE MASCOTAS

INFORMACIÓN PROVISTA POR EL(LA) SOLICITANTE

Nombre _____	Dpto. u Oficina _____
Correo electrónico _____	Teléfono _____
Fecha de la Actividad _____	Lugar _____
Hora de inicio _____	Hora de culminación _____
Descripción de Actividad _____	

Mascota Solicitada: <input type="radio"/> Lobo <input type="radio"/> Loba <input type="radio"/> Ambos	

El(la) solicitante asume la responsabilidad de escortar las personas que interpretan las mascotas desde el lugar donde se coloquen la vestimenta hasta el lugar de la actividad, mantenerlas hidratadas, velar por su seguridad y escoltarles de regreso al área donde se quitarán la vestimenta.

Firma del Solicitante _____	Fecha de solicitud _____
-----------------------------	--------------------------

PARA USO OFICIAL

Acción tomada: _____ se autoriza _____ no se autoriza

Observaciones: _____

Evaluado Por: _____	Fecha _____
---------------------	-------------