|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE RESERVA** | | | **FECHA USO** | | | **HORA PRÉSTAMO** | **HORA DEVOLUCIÓN** |
| dd | mm | aaaa | : | mm | aaaa | : | : |
| **SOLICITUD N°** | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD A REALIZAR:** |  |
| **MATERIA:** |  |
| **DOCENTE:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE** | **IDENTIFICACIÓN\*** | **CELULAR** | **FIRMA**  **PRÉSTAMO** | **FIRMA DEVOLUCIÓN** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EQUIPO** | **CANTIDAD** | **EQUIPO** | **CANTIDAD** |
| **CÁMARA FOTOGRÁFICA MARCA** |  | **LUCES** |  |
| **TARJETA** |  | **CABLE** |  |
| **BATERÍA** |  | **TRÍPODE** |  |
| **CARGADOR** |  | **DISIPADOR** |  |
| **LENTE** |  | **FILTRO** |  |
| **CÁMARA VIDEO** |  | **MICRÓFONO** |  |
| **TARJETA** |  | **CABLE** |  |
| **CARGADOR** |  | **AURICULARES** |  |
| **TRÍPODE** |  | **PORTÁTIL** |  |
| **MICRÓFONO** |  | **CARGADOR** |  |
| **CABLE** |  | **OTRO:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE FACILITADOR** | **CELULAR** | **FIRMA** |
| **PRÉSTAMO** |  |  |  |
| **DEVOLUCIÓN** |  |  |  |

El solicitante debe devolver los elementos prestados en buenas condiciones el mismo día. Deberá responder por cualquier daño y/o pérdida parcial y/o total de los elementos prestados, de lo contrario se hará acreedor a la multa establecida por la Universidad.

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONES:** |  |
|  | |