|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE RESERVA** | | | | **FECHA USO** | | | **HORA PRÉSTAMO** | **HORA DEVOLUCIÓN** |
| dd | mm | aaaa | | : | mm | aaaa | : |  |
| **NOMBRE:** | | |  | | | | | |
| **CELULAR:** | | |  | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN\*:** | | |  | | | | | |
| **PROGRAMA ACADÉMICO** | | |  | | | | | |
| **SOLICITUD N°:** | | |  | | | | | |

*\*Identificación: Estudiantes (Código), demás solicitantes (Cédula de Ciudadanía).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EQUIPOS EN LA SALA** | | | | | |
| **EQUIPO** | **CANTIDAD** | | **ESTADO** | | |
| **Monitores** |  | | |  | | --- | |  | |  | |  | | | |
| **Teclados** |  | | |  | | --- | |  | |  | |  | | | |
| **Mouse** |  | | |  | | --- | |  | |  | |  | | | |
|  | | **NOMBRE DEL 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:** |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA DE QUIEN SOLICITA.** |  | **FIRMA DE QUIEN HACE LA DEVOLUCIÓN.** |