



Universidad Interamericana de Puerto Rico

Recinto de Ponce

104 Parque Industrial Turpó Rd 1 • Mercedita, PR 00715-1602 / 787-284-1912 • Fax 787-841-0003

SOLICITUD PARA RESERVACIÓN DE INSTALACIONES PARA ACTIVIDADES INTERNAS

Fecha de Solicitud: _____

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Nombre de la Actividad: _____

Breve descripción de la actividad: _____

Actividad dirigida a: Estudiantes Administración Facultad Comunidad Universitaria Comunidad Externa

Otro: _____

Estimado de asistentes: # _____ Fecha Actividad: _____ Hora Inicio: _____ Total Horas: _____

Oficina o departamento que coordina: _____

Persona encargada: _____

e-mail _____ Teléfono _____ ext. _____

APROBACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

APROBADA DENEGADA

Firma del Supervisor(a) / Director(a) / Decano(a): _____

(Favor de leer instrucciones adjunto antes de firmar)
SOLICITUD DE EQUIPO Y SERVICIOS A OTRAS OFICINAS: Luego de aprobada la actividad y de reservada la instalación, el solicitante o su representante deberá solicitar en las oficinas correspondientes la aprobación de otros equipos y servicios. Los términos y reglas para su aprobación son establecidos por la oficina que los proveerá.

SI LA ACTIVIDAD ES ORIGINADA POR:	ENTONCES FIRMARÁ:
Facultad, Directores(as) de Departamentos Académicos, Personal del CAI y de la Gerencia Académica	Decano(a) de Estudios o su representante
Estudiantes, Consejeros de Organizaciones Estudiantiles, Orientación y Consejería y Oficinas adscritas al Dec. de Estudiantes	Decano(a) de Estudiantes o su representante
Personal Oficinas del Decanato de Administración y SBDC	Decano(a) de Administración o su representante
Personal Oficinas de Programas Federales	Director(a) Recursos Externos y Prog. Federales o su representante
Personal Centro Cibernéticos	Director de Mercadeo y Promoción
Vida Religiosa y Planificación Estratégica	Rector(a) o su representante

INSTALACIÓN QUE SOLICITA

Teatro Capilla Centro Estudiantes Mezzanine Plazoleta Complejo Deportivo
 Salón de Clases* Anfiteatro* Sala de Actividades del CAI* Otra: _____

* La aprobación de esta instalación es por la Gerencia Académica

APROBACIÓN del USO DE INSTALACIÓN: APROBADA DENEGADA

Fecha: _____ Firma: _____

DISTRIBUCIÓN DE COPIAS

Solicitante Supervisor(a) / Director(a) / Decano(a) de: _____
 Supervisor Audiovisual Supervisor Mantenimiento Administrador del Teatro y Complejo Deportivo
 Supervisor Guardia Universitaria Otro: _____