

**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
OFICINA CENTRAL**

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE INSTALACIONES FÍSICAS

I. Datos sobre la propuesta

Unidad Académica _____

Título de la propuesta _____

Periodo de la propuesta _____ al _____

Instalaciones Físicas Solicitadas/ Requeridas: _____

II. Compromiso Instalaciones Físicas

Instalaciones Físicas	Descripción (Incluir Código de Localización)

III. Autorización

Firma del Decano de Administración

Fecha

**Visto Bueno
Firma Rector/a**

Fecha