

*Todos los campos del formato son editables

Datos académicos

Nombre del responsable: _____

No. económico/matricula: _____

División: _____

Posgrado: _____

Datos del evento

(Tutorías, asesorías, conferencias, clases, seminarios, examen de grado, otras actividades académicas, etc.)

Nombre del evento: _____

Fecha de: _____ a: _____ Horario: _____ Capacidad requerida: _____
DD/MM/AA DD/MM/AA

Datos CSE

Cubículo asignado: _____ Fecha: _____ Horario: _____ Capacidad: _____
DD/MM/AA

Observaciones: _____

Importante:

*Conforme al Artículo 9 del Instructivo para Regular el Uso de las Instalaciones de la UAM Cuajimalpa, se solicita atentamente reservar el espacio con al menos 3 días hábiles de anticipación.

Se solicita atentamente contribuir a mantener limpio y en buenas condiciones el espacio.

*La reservación de la Sala está sujeta a disponibilidad en fecha y horario.