

## SOLICITUD DE RESERVACIÓN DE LA **SALA DE USOS MÚLTIPLES** Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

Nombre de la actividad o evento  Síntesis de la actividad  Fecha de la actividad Hora de inicio Hora de término
Fecha de la actividad Hora de inicio Hora de término
Fecha de la actividad Hora de inicio Hora de término
División, Departamento o Coordinación que organiza
Division, Departumente e coordinación que organiza
Correo y teléfono del responsable
DEGLIEDIMIENTOS DE AUDIO
REQUERIMIENTOS DE AUDIO
Consola de audio (1) Proyector de video (1) Pantallas (2)
Reproductor de DVD (1) Personas en Presidium
Micrófonos (cantidad) Alámbrico (10) Inalámbrico (3) Solapa (2)
Podium (1) Bases para micrófono (10) Bases de mesa para micrófono (2)
*REQUERIMIENTOS DE VIDEO: Solicitar en la instancia correspondiente al correo ocd@correo.ler.uam.mx
*REQUERIMIENTOS DE MOBILIARIO Y LIMPIEZA: Solicitar en la instancia correspondiente al correo
crm@correo.ler.uam.mx
Ci No
Si No
Nombre del solicitante: Fecha de la solicitud:

**NOTA:** El horario para disponer de la **sala de usos múltiples,** es de 9:00 a 16:00 hrs., fuera de este, no se podrá atender ningún evento por la falta de personal técnico.