|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del solicitante: | No identificación: |
| Facultad: | Programa: |
| **Datos de asignación** |
| Fecha: | Sede: |
| Edificio: | Salón: |
| Hora inicial: | Hora final: |
| Responsable de la autorización: | Sello: |
| **Recuerde cumplir con la hora señalada, así evitamos inconvenientes con otros prestamos ¡Gracias!** |