



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

## SISTEMA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

### SOLICITUD PARA RESERVACIÓN DE ESPACIOS

|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                       |                          |                               |                   |                    |                                     |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------|
| FECHA DE SOLICITUD:                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                                       |                          |                               |                   |                    |                                     |                    |
| ESPACIO A SOLICITAR:                                                                                                                                                                                                                                     | MEZANINE  | AUDITORIO                                             | ALA DERECHA<br>AUDITORIO | ALA<br>IZQUIERDA<br>AUDITORIO | SALA DE<br>JUNTAS | SALA DE COMISIONES | PENTHOUSE                           | OTROS              |
| NOMBRE DEL EVENTO:                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                       |                          |                               |                   |                    |                                     |                    |
| FECHA DEL EVENTO:                                                                                                                                                                                                                                        |           | HORA DE INICIO:                                       |                          | HORA DE TÉRMINO:              |                   |                    |                                     |                    |
| N° DE ASISTENTES:                                                                                                                                                                                                                                        |           | MESA DE<br>REGISTRO:                                  |                          | SERVICIO DE COFFE<br>BREAK:   |                   |                    |                                     |                    |
| EQUIPO DE SONIDO:                                                                                                                                                                                                                                        |           | MICRÓFONOS<br>INALAMBRICOS:                           |                          | MICRÓFONOS DE GANSO:          |                   |                    |                                     |                    |
| EQUIPO DE<br>PROYECCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                 |           | N° DE LAP-TOP                                         |                          | N° DE PROYECTORES:            |                   |                    |                                     |                    |
| PERSONIFICADORES:                                                                                                                                                                                                                                        | NOMBRE    |                                                       | CARGO                    |                               | NOMBRE            |                    | CARGO                               |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                       |                          |                               |                   |                    |                                     |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                       |                          |                               |                   |                    |                                     |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                       |                          |                               |                   |                    |                                     |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                       |                          |                               |                   |                    |                                     |                    |
| ACOMODO DE MESAS:                                                                                                                                                                                                                                        | HERRADURA | AUDITORIO<br>(Solo sillas y<br>mesa del<br>exponente) | ESCUELITA                | CUADRADA                      | NINGUNO           | EN "T"             | MESA<br>CIRCULAR<br>TIPO<br>BUFEETT | JUNTA<br>DIRECTIVA |
| NOTA: EL SERVICIO DE COFFE BREAK INCLUYE UNA CHAROLA DE GALLETA SURTIDA, AGUA DE GARRAFÓN, CAFÉ PREPARADO EN CAFETERA, SOBRES DE TÉ, SPLENDA, AZÚCAR Y COFFE MATE. ASÍ COMO LOS SIGUIENTES DESECHABLES; VASOS, CONOS DE PAPEL, AGITADORES Y SERVILLETAS. |           |                                                       |                          |                               |                   |                    |                                     |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                       |                          |                               |                   |                    |                                     |                    |

NOMBRE, DEPENDENCIA Y N° DE EXTENSIÓN DEL SOLICITANTE

Vo. Bo. PROTOCOLO Y RESPONSABLE DE ESPACIOS DEL SEMS