



Solicitud de Espacio Especiales / EUCS

San Pedro Sula, Cortés, _____ de _____ del 202____.

Nombre del Solicitante o Responsable:	
Número de Empleado:	
Departamento:	
*Sala de docentes (Jefaturas) 25 Pers. <input type="checkbox"/>	* Sala de docentes anexa (313) 21 Pers. <input type="checkbox"/>
* Sala de Juntas (Jefaturas) 26 Pers. <input type="checkbox"/>	* Sala de Juntas (Biblioteca) 15 Pers. <input type="checkbox"/>
* Lobby del complejo EUCS <input type="checkbox"/>	
* Unidades y Comités (Mesa 10, Cubículos 8) 18 Pers. <input type="checkbox"/>	
* Auditorio Espacio A (120) <input type="checkbox"/> Espacio B (255) <input type="checkbox"/> Espacio completo (375) <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES: Este espacio además del formato se requiere de oficio detallando: Actividad, Número de participantes, Persona responsable del evento, Fecha, Hora. Todo evento debe de cumplir con los criterios de la CIRCULAR D-UNAH-VS-010/2017	
Fecha a realizar la actividad: Fecha Inicio: _____ Fecha Final: _____	
Horario: H. Inicio: ____ H. Final: ____ Días: Lu <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Ju <input type="checkbox"/> Vi <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/>	
Nombre de la Actividad:	
Descripción o naturaleza de la Actividad: (Breve resumen de la actividad).	
Dirigido a: Docentes _____, Estudiantes _____, Otros _____: Especifique: _____.	
Número de Participantes:	
Información de contacto: (Especifique correo y teléfonos de los responsables de la actividad donde los interesados puedan remitir sus consultas).	

Docente

Vo.Bo. Jefatura de Departamento

Vo.Bo. Dirección EUCS Dr. José Raúl Arita Chávez

“La Educación es la Primera Necesidad de la República”