



Formulario solicitud de espacios

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos	
Entidad que representa	
Carrera	
Profesor/ Autoridad a cargo	
Rut/ ID	
Email	
Teléfono de contacto	

ESPACIO SOLICITADO

Lugar, espacios	
Auditorio / sala	
Día	
Hora de inicio	
Hora de término	
Cantidad de participantes	
Carreras involucradas	
Actividad abierta a publico	

EN CASO DE SER ACTIVIDAD ABIERTA A PUBLICO DEBE LLENAR

Control de acceso	
Limpieza del lugar	
Ambulancia/ Responsable de accidentes	
Pago de seguridad adicional	
Permisos municipales	

	SI	NO	N°
Música ambientación			
Animador			
Banda			

IMPLEMENTACIÓN

	SI	NO	N°		SI	NO	N°
Sonido				Alargador			
Micrófono				Estacionamientos			
Sillas							
Mesas							
Toldos							

Los implementos se felicitarán siempre que se encuentran disponibles y se cumpla con la presentación del programa

COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN

	SI	NO	N°
Afiches			
Fan page			
Página DAE			

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Describa la actividad, el objetivo y el grupo al que se pretende llegar. Además, considere agregar todos los datos que crea que pueden facilitar el proceso de aprobación. Si no está explicitado en el presente documento, se considerará una falta al compromiso suscrito.

FIRMA SOLICITANTE

Al firmar el presente documento asumo el compromiso de que lo descrito en el mismo es, efectivamente, lo que se llevará a cabo en la actividad.

Deben respetarse las indicaciones entregadas. Los alumnos se hacen responsables por los eventuales ruidos molestos, en caso de ser infraccionados por la Municipalidad.