



## FORMULARIO DE RESERVACIÓN DE LABORATORIOS

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Número de Estudiante:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Consejero:** \_\_\_\_\_

### DETALLES DE RESERVACIÓN

**Laboratorio a Reservar:** \_\_\_\_\_

**Propósito ( Clases, Tesis, Otros) :** \_\_\_\_\_

**Profesor Encargado del Laboratorio:** \_\_\_\_\_

**Fechas de Reservación:** \_\_\_\_\_

**Horas:** \_\_\_\_\_

**Análisis a Realizar:** \_\_\_\_\_

**Equipo que Utilizará:** \_\_\_\_\_

**Comentarios:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Nota: Toda reservación está sujeta a verificación de disponibilidad. En caso de conflictos se tomará en cuenta la prioridad y el orden de entrega de la solicitud.
- Prioridad 1: Clases
  - Prioridad 2: Tesis
  - Prioridad 3: Otros

\_\_\_\_\_  
Firma de Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha de Solicitud / Hora

**Aprobado por:**

\_\_\_\_\_  
Firma

14-15-  
\_\_\_\_\_  
Código de Solicitud

