



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
COORDINACIÓN DE PROMOCIÓN CULTURAL Y DIVULGACIÓN DE LA CIENCIA
CENTRO CULTURAL IZTACALA
SOLICITUD USO DE INSTALACIONES / EXTERNO

Fecha: ____/____/____

Nombre del Evento: _____

Institución: _____

Fecha de uso: ____/____/____ al ____/____/____ Horario: _____ a _____ hrs

Descripción de la Actividad: _____

No. de Asistentes: _____

Áreas de interés: Auditorio () Galería () Cafetería () Camerinos () Salón de Ensayos ()

Nombre del Responsable del Evento: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Celular: _____ Cuota: _____ Vía de Pago: _____

ACONDICIONAMIENTO DE ÁREA		
Mobiliario	Cantidad	Ubicación
Pódium		
Presídium		
Sillas (10 disponibles)		
Mesas binarias (12 disponibles)		
Tablones (4 disponibles)		
Carpas plegables (5 disponibles)		

APOYO TÉCNICO		
Equipo	Cantidad	Ubicación
Micrófono alámbrico		
Micrófono inalámbrico		
Consola		
Cañón		

Observaciones: _____





IMPORTANTE:

- SE DEBE VERIFICAR LA DISPONIBILIDAD DEL RECINTO PARA LAS FECHAS Y HORARIOS REQUERIDOS, PARA LO CUAL ES INDISPENSABLE ACORDAR PREVIAMENTE CON LA COORDINACIÓN DEL CENTRO CULTURAL IZTACALA.
- LA PRESENTE SOLICITUD DEBE LLENARSE Y ENTREGARSE EN LA OFICINA DEL CENTRO CULTURAL
- EL RESPONSABLE DEL EVENTO SE COMPROMETE A CUBRIR LA TOTALIDAD DE LA CUOTA 10 DÍAS HÁBILES ANTES DE LA FECHA DEL EVENTO.
- QUEDA ESTRICTAMENTE PROHIBIDO REALIZAR DENTRO DE LA FACULTAD Y DEL RECINTO, ALGÚN TIPO DE COLECTA EN EFECTIVO POR CONCEPTO DE “VENTA”, “RECAUDACIÓN DE FONDOS”, “COOPERACIONES VOLUNTARIAS”, “CAMPAÑAS POLÍTICAS Y/O RELIGIOSAS”, ENTRE OTROS.
- EL RESPONSABLE DEL EVENTO SE COMPROMETE A NOTIFICAR POR OFICIO A LA COORDINACIÓN DEL CENTRO CULTURAL SOBRE CUALQUIER AUSENCIA, CAMBIO, INCONFORMIDAD O CANCELACIÓN DE LA ACTIVIDAD.
- LOS EQUIPOS AUDIOVISUALES Y MULTIMEDIA ADICIONALES, DEBERÁN SER CUBIERTOS POR LOS USUARIOS.
- EL RESPONSABLE DEL EVENTO SE COMPROMETE A CUBRIR LOS GASTOS POR REPARACIONES EN CASO DE INCURRIR EN ALGUNA FALTA QUE TENGA COMO CONSECUENCIA EL DETERIORO DEL ESPACIO.

Nombre y Firma

Responsable del Evento

Dra. Susana Elcira Polanco Grubman

Coordinación de Promoción Cultural y
Divulgación de la Ciencia

Dr. Hibraim Adán Pérez Mendoza

Secretario de Desarrollo y Relaciones
Institucionales

