



**UNIVERSIDAD DEL MAR
CAMPUS PUERTO ÁNGEL**

**AUTORIZACIÓN DEL USO DE AULAS
EN HORARIOS INHÁBILES**

Fecha de Solicitud: _____

Nombre del Alumno: _____

Trabajo a realizar: _____

Grupo: _____ No. de Alumnos: _____ Fecha: _____

Aula solicitada: _____ Horario: _____

Alumnos acompañantes

Los alumnos deberán presentar su Credencial al momento de ingresar a la Universidad, todo equipo y mobiliario que se encuentre en el aula asignada quedará bajo el resguardo del (los) alumno (s) y al concluir el trabajo deberán informar a vigilancia para el cierre del aula.

Vo. Bo.

LIC. ROSELIA JARQUIN ORTIZ
SUBJEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

LIC. ELIZABETH ESCOBAR VASQUEZ
ASISTENTE DEL VICERECTOR ACADÉMICO



**UNIVERSIDAD DEL MAR
CAMPUS PUERTO ÁNGEL**

**AUTORIZACIÓN DEL USO DE AULAS
EN HORARIOS INHÁBILES**

Fecha de Solicitud: _____

Nombre del Alumno: _____

Trabajo a realizar: _____

Grupo: _____ No. de Alumnos: _____ Fecha: _____

Aula solicitada: _____ Horario: _____

Alumnos acompañantes

Los alumnos deberán presentar su Credencial al momento de ingresar a la Universidad, todo equipo y mobiliario que se encuentre en el aula asignada quedará bajo el resguardo del (los) alumno (s) y al concluir el trabajo deberán informar a vigilancia para el cierre del aula.

Vo. Bo.

LIC. ROSELIA JARQUIN ORTIZ
SUBJEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

LIC. ELIZABETH ESCOBAR VASQUEZ
ASISTENTE DEL VICERECTOR ACADÉMICO