



UNIVERSIDAD DEL MAR
CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

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.

MTRA. MARÍA DEL CARMEN CORONA GONZÁLEZ
SUBJEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

LIC. JOSÉ CARLOS VELÁZQUEZ MARISCAL
ASISTENTE DEL VICERECTOR ACADÉMICO



UNIVERSIDAD DEL MAR
CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

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.

MTRA. MARÍA DEL CARMEN CORONA GONZÁLEZ
SUBJEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

LIC. JOSÉ CARLOS VELÁZQUEZ MARISCAL
ASISTENTE DEL VICERECTOR ACADÉMICO