



**Universidad de Costa Rica
Facultad de Ciencias Sociales
Escuela de Historia**

SOLICITUD DE PRESTAMO DE EQUIPO AUDIOVISUAL

SOLO EL PROFESOR (A) ESTA AUTORIZADO PARA RETIRAR Y ENTREGAR EL EQUIPO

Fecha: _____ Profesor(a): _____

Cédula: _____ Teléfono: _____

En calidad de Docente: _____ del Curso: _____

Solicito el préstamo del equipo audiovisual perteneciente a la Escuela de Historia y que describo a continuación:

USO EXCLUSIVO	ESCUELA DE HISTORIA	FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
Nombre Equipo	No. de Equipo	Placa de Activo UCR

El equipo se utilizará en el Aula _____ el día _____ / _____ / 201_____

HORA: DESDE _____ HASTA _____

Acepto las condiciones que establece el artículo No. 8 del Reglamento para Control de Activos Fijos de la Universidad de Costa Rica y me comprometo a utilizar el equipo adecuadamente.

Firma del Profesor

Firma de la persona que entrega

- NOTA:**
- Esta fórmula debe venir debidamente firmada por el Profesor (a) de la Escuela. (de uso exclusivo docente)
 - El equipo se debe recoger y devolver en la secretaría de la Escuela.
 - **Cuando el horario de uso es vespertino debe pasar antes de la clase a Audiovisuales a entregar esta hoja para que sepan que deben esperar la entrega del equipo antes 8:45 p. m.**
 - POR NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE DEBE DEJAR EL EQUIPO EN LAS AULAS O SACARLO DE LA FACULTAD SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DE ESTA UNIDAD ACADÉMICA
 - **EL EQUIPO DEBE SOLICITARSE POR LO MENOS CON TRES DÍAS DE ANTICIPACIÓN.**

RECIBIDO EN AUDIOVISUALES POR

Firma

Nombre de la persona que entrega

Firma de la persona que entrega