****

**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**

**Dirección de docencia y pedagogía universitaria**

|  |
| --- |
| **Formulario Reserva Salas de Recursos Pedagógicos** |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** |  |
| **SALA QUE RESERVA** |  |
| **TIPO DE ACTIVIDAD** |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**  |  |
| **Fecha y horario de la reserva** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Horario de reserva** |
| **Desde las** | **Hasta las** |
|  |  |  | hrs. | hrs. |
| **Persona responsable de la sala mientras dura la actividad** |  |
| **Cargo** |  |
| **Facultad** |  |
| **Unidad** |  |
| **Centro de Costo** |  |
| **Fecha de Solicitud** |  |
|  |
| **Firma persona responsable** |

**¿Qué elementos utilizará en su actividad?** Marque con una X

|  |  |
| --- | --- |
| Computador [Conectado a proyector] |  |
| Notebook [máximo 3] |  |
| Sistema de sonido |  |
| Sistema de grabación de sonido [grabadora Tascam; micrófono para grabación ambiental] |  |
| Micrófono inalámbrico |  |
| Micrófono cuello de ganso en testera [máximo 2] |  |
| Micrófono inalámbrico lavalier |  |