

Reserva de Aula

DATOS DEL PROFESOR:

Nombre:

Asignatura:

Curso

Departamento:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Número aproximado de alumnos:

Edificio:

Aula que desea reservar:

Programa a utilizar:

¿Se requiere instalación de algún programa?

Notas:

DATOS DEL CURSO

Objetivo:

Clases regladas (Licenciatura, Doctorado ...)

Otras clases

Mes	Días	Hora Inicio	Hora Final	Firma
Mes	Días	Hora Inicio	Hora Final	
Mes	Días	Hora Inicio	Hora Final	
Mes	Días	Hora Inicio	Hora Final	
Mes	Días	Hora Inicio	Hora Final	Fecha
Mes	Días	Hora Inicio	Hora Final	