



N.I.T. 800040295 - 9

PRESTAMO DE MATERIAL AUDIOVISUALES

FUS - DDS - FO 05

DEPARTAMENTODEVICERECTORIADEDESARROLLOTECONLOGICO

FECHA DE ELABORACIÓN

HOJA ____ DE ____

/ /
dd mm aaaa

1. RESPONSABLE

NOMBRE _____	IDENTIFICACIÓN _____
MATERIA _____	GRUPO _____

2. DATOS DE USO

FECHA _____	HORA INICIO _____	HORA FINAL _____	AULA _____
MOTIVOS _____			

3. MATERIAL AUDIOVISUAL

* SOLICITANTE	* SE DILIGENCIA POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE SISTEMAS
COMPUTADOR <input type="checkbox"/>	Marca _____ Serial FUS _____
VIDEO BEAM <input type="checkbox"/>	Marca _____ Serial FUS _____
GRABADORA <input type="checkbox"/>	Marca _____ Serial FUS _____
TELEVISOR <input type="checkbox"/>	Marca _____ Serial FUS _____
VHS <input type="checkbox"/>	Marca _____ Serial FUS _____
DVD <input type="checkbox"/>	Marca _____ Serial FUS _____
RETROPROYECTOR <input type="checkbox"/>	Marca _____ Serial FUS _____
OTRO _____	Marca _____ Serial FUS _____

RECIBE A SATISFACCIÓN

(NOMBRE Y FIRMA)

C.C.

En caso de ser negada, especificar el motivo _____

NOTA.

1. Para hacer efectiva esta solicitud el docente debe presentarse 15 minutos antes del inicio de sus clases en la Vicerrectoría de Desarrollo Tecnológico **Área de Audiovisuales**.
2. La persona que figura en la casilla "RESPONSABLE" del formulario de Préstamo de material Audiovisuales (FUS - DDS - FO 05), se compromete a responder por la totalidad de los equipos y accesorios solicitados durante el tiempo y horas acordadas hasta la respectiva devolución al Coordinador de Audiovisuales.
3. A los solicitantes en caso de no utilizar el equipo de préstamo se recomienda hacer la comunicación anticipadamente, ya que se podría estar negando a otro que **SI** lo necesite.

DDS - 05

DEPARTAMENTODEVICERECTORIADEDESARROLLOTECNOLOGICO