



UNIVERSIDAD DE  
COSTA RICA

**ESP**

Escuela de Salud  
Pública

## FORMULARIO PARA PRÉSTAMO DE ESPACIOS

Fecha de solicitud:

Unidad Académica solicitante:

Nombre del responsable:

Teléfono del responsable:

Correo electrónico del responsable:

Espacio a solicitar:

Aula  (cap. 30 personas) Miniauditorio  (cap. 46 personas)

Fechas requeridas:

Horario:

A:

Tipo de actividad:

### Con el préstamo del espacio debe tomar en cuenta las siguientes condiciones:

- Al finalizar la actividad debe coordinar con el encargado para el cierre del espacio.
- El espacio debe permanecer cerrado mientras no hayan personas adentro.
- Se requiere un manejo responsable y cuidado especial con los equipos que se encuentran en este sitio.
- No se permite el uso del espacio para consumir alimentos.
- La persona solicitante se hace responsable por el buen estado en que entrega los equipos.
- Por razones de Seguridad y Gestión del Riesgo, el mobiliario de las Salas debe permanecer en el mismo sitio, salvo situaciones especiales previamente coordinadas.

Firma del responsable

Sello Unidad Académica