



**Formulario de Solicitud**  
**Aulas Informáticas**  
**D.S.I. Y T. D.G.S**

Nº solicitud:.....

Fecha : ...../...../.....

Solicito la utilización del Aula para:

Cuatrimestre: 1º / 2º

Motivo: Cursada / Exámenes / Otras actividades: (Tachar lo que no corresponda)

Todos los días del cuatrimestre / Solo los días indicados

Días: Lunes / Martes / Miércoles / Jueves / Viernes / Sábados

Días Indicados (Llenar indicando Día/mes si no se necesita el aula el cuatrimestre completo):

/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

La solicitud del aula indicando exactamente los días en que será realmente utilizada, nos permite una mejor administración y mayor disponibilidad de los recursos.

Asignatura: Código \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_ Cantidad de Alumnos: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Docente Responsable: \_\_\_\_\_

Docente de Contacto: \_\_\_\_\_ TE: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Nº Interno: \_\_\_\_\_

**Software a Utilizar**

Se requiere que los docentes acerquen el software a instalar al menos 7 días antes de su efectiva utilización, y de ser requerido estén presentes durante la instalación.

**Recuerde: En las aulas está Prohibido: Fumar, Ingerir Alimentos, Bebidas e Infusiones (Mate/Café/etc.) Es responsabilidad del docente velar por el cumplimiento de esta norma**

\_Firma y Aclaración:

---

Ante cualquier duda comunicarse al interno 373  
o por mail a: aulas-informaticas@unlu.edu.ar