

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INGRESAR UTILERÍA AL
CENTRO DE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL**

Tipo	Descripción	Cantidad
Escenografía		
Utilería Mayor		
Utilería Menor		
Electrónicos e Iluminación		
Otros		

Nombre del solicitante:		C.I.:
Nombre del solicitante:		C.I.:
Asignatura:	Sección:	Trabajo a realizar:
Nombre del Docente:	Laboratorio:	Fecha de pauta:

Coordinación CPA			Departamento de Seguridad		
Hora de Entrada:	Recibido por:	Firma:	Hora de Entrada:	Recibido por:	Firma:
	C.I.:			C.I.:	
Hora de Salida:	Entregado por:	Firma:	Hora de Salida:	Entregado por:	Firma:
	C.I.:			C.I.:	

Vo.bo. Profesor de la Cátedra	Vo.bo. Decanato Facultad Humanidades o Dirección Escuela Com. Social	Vo.bo. Vicerrectorado Académico
Firma:	Firma:	Firma: