

UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO
CAMPUS CELAYA - SALVATIERRA
SOLICITUD DE ESPACIO
SOL-ESP-CGA 01/2023

| ESPACIO / EVENTO | |
|--|--|
| ESPACIO A SOLICITAR: | |
| NOMBRE DE EVENTO: | |
| DESCRIPCIÓN DEL EVENTO: | |
| EVENTO DIRIGIDO A: | |
| INTERNO y/o EXTERNO: | |
| NUMERO DE ASISTENTES: | |
| FECHA (S) DE EVENTO: | |
| HORA DE INICIO: | |
| HORA DE TERMINO: | |
| DATOS DEL SOLICITANTE | |
| NOMBRE: | |
| DIVISIÓN / AREA | |
| TELEFONO: | |
| CORREO ELECTRONICO: | |
| Firma del solicitante | |
| Vo.Bo. Secretario Academic o Director de Division (en el caso de Profesores) | |
| Vo.Bo. Jefe Inmedianto (en el caso de Administrativos) | |