**SOLICITUD DE HORARIOS PARA CÁTEDRA**

1. Datos de la Solicitud:

Fecha:\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

1. Carrera:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Cátedra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Despliegue: Primer Cuatrimestre Segundo Cuatrimestre
5. Cantidad aproximada de estudiantes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Intervalo de tiempo que hará uso del laboratorio:

Fecha: Desde \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ hasta \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Detalle del horario:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lunes**  | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sábado** |
| Clase |  |  |  |  |  |  |
| Consulta |  |  |  |  |  |  |
| Evaluación |  |  |  |  |  |  |

1. Requerimientos de la cátedra (software, hardware, internet, etc.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9- El software necesario será proporcionado por usted? SI  NO 

1. Necesita Internet? SI  NO 
2. Necesita Proyector SI  NO 

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Solicitante

Aclaración de la Firma…………………………………………………………………..

Correo electrónico de contacto ……………………………………………………….

Teléfono……………………………………… Interno …………………………………

**Para uso exclusivo del personal del LIA**

**Asignación del Laboratorio**

 **A B C Redes D**

Área de Software: Detalle sobre instalación.....................................................................

…........................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

 …........................................................

 Fecha y Firma del Responsable

Observaciones:...................................................................................................................

….......................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

 …............................................

 Fecha y Firma del Responsable