

## Formato de préstamo | Espacio de Creación Transmedia

Folio:

Responsable(s)	Número de cuenta	Correo electrónico	Teléfono

Materia:

Proyecto:

El equipo / espacio debe ser apartado con al menos 24 horas de anticipación.  
Si el equipo no es recogido en la fecha y hora pactadas, la solicitud quedará cancelada.

Si el equipo / espacio no es devuelto en la fecha y hora pactadas, el alumno podría hacerse acreedor a una sanción de acuerdo con los lineamientos de uso de laboratorios del Departamento de Comunicación

	Espacios	Fecha solicitada	Horario solicitado	Otros/ Observaciones
<input type="checkbox"/>	Ibero TV			
<input type="checkbox"/>	Sala de Colorización			
<input type="checkbox"/>	Sala de Producción			
<input type="checkbox"/>	Sala de Mezcla			
<input type="checkbox"/>	Estudio			
<input type="checkbox"/>	Área Común			
<input type="checkbox"/>	Suite A			
<input type="checkbox"/>	Suite B			
<input type="checkbox"/>	Suite C			
<input type="checkbox"/>	Suite D			

Nombre y firma del profesor responsable

Correo electrónico del profesor responsable

 He revisado esta lista de equipo y confirmo que es el que el alumno requiere para este trabajo en mi clase.

 Me comprometo a que si el alumno no devuelve el equipo en la fecha y hora pactada, o en las condiciones en las que le fue prestado. Su calificación para este trabajo será anulada hasta que cumpla con su obligación con el laboratorio.

VoBo. Del Coordinador

Nombre y firma del alumno responsable

 He leído y acepto las condiciones en el anverso y reverso de esta hoja.

 Estoy familiarizado y sé operar el equipo que estoy solicitando.

FORMATO-ECT/Primavera 2019

## Formato de préstamo | Espacio de Creación Transmedia - 1

Folio:

Responsable(s)	Número de cuenta	Correo electrónico	Teléfono

Materia:

Proyecto:

El equipo / espacio debe ser apartado con al menos 24 horas de anticipación.  
Si el equipo no es recogido en la fecha y hora pactadas, la solicitud quedará cancelada.

Si el equipo / espacio no es devuelto en la fecha y hora pactadas, el alumno podría hacerse acreedor a una sanción de acuerdo con los lineamientos de uso de laboratorios del Departamento de Comunicación

	Espacios	Fecha solicitada	Horario solicitado	Otros/ Observaciones
<input type="checkbox"/>	Ibero TV			
<input type="checkbox"/>	Sala de Colorización			
<input type="checkbox"/>	Sala de Producción			
<input type="checkbox"/>	Sala de Mezcla			
<input type="checkbox"/>	Estudio			
<input type="checkbox"/>	Área Común			
<input type="checkbox"/>	Suite A			
<input type="checkbox"/>	Suite B			
<input type="checkbox"/>	Suite C			
<input type="checkbox"/>	Suite D			

Nombre y firma del profesor responsable

Correo electrónico del profesor responsable

 He revisado esta lista de equipo y confirmo que es el que el alumno requiere para este trabajo en mi clase.

 Me comprometo a que si el alumno no devuelve el equipo en la fecha y hora pactada, o en las condiciones en las que le fue prestado. Su calificación para este trabajo será anulada hasta que cumpla con su obligación con el laboratorio.

VoBo. Del Coordinador

Nombre y firma del alumno responsable

 He leído y acepto las condiciones en el anverso y reverso de esta hoja.

 Estoy familiarizado y sé operar el equipo que estoy solicitando.

FORMATO-ECT/Primavera 2019