 

Formulario de reserva del Salón Mural y Salas de la Casa del Arte UdeC

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la actividad** |  |
| **Nombre, teléfono y correo de la persona responsable** |  |
| **Descripción de la actividad** |  |
| **Requerimientos de equipos y mobiliarios** |  |
| **Duración aproximada** |  |
| **Detalle de la infraestructura de que utilizará** |  |
| **Nombre responsable externo (correo y teléfono)** |  |

Aspectos a tener en consideración

* Este formulario debe ser enviado a los siguientes correos: rpiraces@udec.cl ; mbachman@udec.cl y xmonsalve@udec.cl
* El envío de este formulario no garantiza la prestación de los espacios solicitados.
* La utilización de los espacios se deben ajustar a la “Norma de uso de espacios”, disponible en [www.extension.udec.cl](http://www.extension.udec.cl/)