



### Solicitud de Préstamo de Laboratorios

Marque con X el laboratorio que solicita

Lab 1 \_\_\_\_ Lab 2 Idiomas \_\_\_\_ Lab 3 \_\_\_\_ Lab 4 \_\_\_\_ Lab 5 Redes \_\_\_\_

Por razones de seguridad, no se permite la salida del Recinto entre las 12:00 a. m. y las 5:00 a. m. Solo se autorizarán salidas en casos de emergencia debidamente justificados, los cuales deberán ser registrados en la caseta de seguridad. Se informa que, una vez fuera de las instalaciones durante este horario, no se permitirá el reingreso.

No se permite:

- El consumo de alimentos en el laboratorio
- Transitar por los pasillos, bosque y zonas verdes

La persona docente debe firmar esta boleta físicamente o enviar un correo a [trabajosti.rp@ucr.ac.cr](mailto:trabajosti.rp@ucr.ac.cr) indicando su visto bueno para la solicitud.

Fecha en que se realiza la solicitud \_\_\_\_\_

Sigla y nombre del curso \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Fechas Solicitadas	Hora de entrada	Hora de salida

*Todas las personas presentes en el laboratorio en horario nocturno deben firmar la boleta*

Carné	Nombre completo	Firma

Las personas estudiantes se hacen responsables de velar por el uso correcto de los equipos (inventario) que se encuentra en el laboratorio solicitado.

Visto bueno de la persona docente \_\_\_\_\_

Visto bueno de la persona responsable de los laboratorios \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_