**SOLICITUD DE SALA INTERACTIVA**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**FECHA DEL EVENTO:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**HORARIO DEL EVENTO:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**No. DE PERSONAS:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**OBSERVACIONES:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**AUTORIZACIÓN**

**DRA. MARÍA ANA MASERA CERUTTI** [ ]

**MTRA. MICHELLE CARDOSO GOMEZ** [ ]