

PROTOCOLO PRESTAMO DE IMPLEMENTOS UNIDADES ACADÉMICAS

SOLICITUD DE IMPLEMENTOS

SOLICITUD IMPLEMENTOS AMPLIFICACIÓN

SET A (AMPLIFICACIÓN)
 SET B (AMPLIFICACIÓN)
 SET C (AMPLIFICACIÓN)

SOLICITUD IMPLEMENTOS APOYO PRODUCCIÓN

SET D (APOYO PRODUCCIÓN)
 SET E (APOYO PRODUCCIÓN)
 SET F (APOYO PRODUCCIÓN)

RETIRO Y ENTREGA DE IMPLEMENTOS (ORGANIZADOR)

NOMBRE RESPONSABLE RETIRO Y ENTREGA:

COMPROMISO DE HORARIOS RETIRO Y ENTREGA DE IMPLEMENTOS

HORARIO Y FECHA DE RETIRO DE IMPLEMENTOS*:

DÍA: HORARIO:

OBSERVACIONES:

HORARIO Y FECHA DE ENTREGA DE IMPLEMENTOS*:

| | | | | |
|----------------------|---------|--------------------|------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | MARTES | 11:00 A 12:00 HRS. | FECHA (DÍA-MES): | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | VIERNES | 11:00 A 12:00 HRS. | FECHA (DÍA-MES): | <input type="text"/> |

OBSERVACIONES:

* LA ENTREGA Y RETIRO DE IMPLEMENTOS SE DEBE REALIZAR EN LOS DÍAS Y HORARIOS INDICADOS EN LAS OFICINAS DE LA DIRECCIÓN DE DEPORTES Y ACTIVIDAD FÍSICA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE UBICADAS EN BARÓN PIERRE DE COUBERTIN N/96 / SANTIAGO

LOS FIMANTES ASUMEN EL REINTEGRO EN CASO DE DAÑO O PERDIDAS DE ALGÚN IMPLMENTO FACILITADO. EL TRANSPORTE ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ACADÉMICA SOLICITANTE.

CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN Y ENTREGA DE IMPLEMENTOS SIN PROBLEMAS DE DAÑOS Y/O PÉRDIDAS

Firma Responsable Retiro de implementos (organizador)

Firma y/o Timbre Responsable DDAF (Entrega de implementos)

Firma y/o Timbre Responsable DDAF (Recepción de implementos)