

## Solicitud

Para el uso del Laboratorio Interdisciplinario (LABI) de la División de Ciencias de la Comunicación y Diseño de la Unidad Cuajimalpa de la Universidad Autónoma Metropolitana

Fecha de solicitud	Fecha solicitada		Horario solicitado	

Solicitante (Nombre completo)	Matrícula de alumno o número económico	Teléfono o correo electrónico	UEA o Proyecto Interdisciplinario

Participante/s (Nombre completo)	Matrícula de alumno o número económico	Teléfono o correo electrónico	UEA o Proyecto Interdisciplinario	Nombre del responsable del Proyecto o UEA

<b>Actividades a realizar</b> (especificar)

Coordinación académica responsable	Autorización Secretaría Académica	Autorización Responsable del LABI
<b>Firma</b>	Firma	Firma
<b>Nombre</b>	Nombre	Nombre
<b>Fecha</b>	Fecha	Fecha