



**COLEGIO UNIVERSITARIO DE CARTAGO
CENTRO DE TECNOLOGÍA EDUCATIVA
FS-CETE-10 BOLETA DE RESERVACIÓN DE EQUIPO, PARA PERSONAL
DE DECAT**



Etapa: ____ Año: ____

Identificación: _____

Nombre profesor: _____

Teléfono: _____

Correo: _____

Área: _____ Curso: _____

Horario: _____

Estimado profesor: La siguiente boleta tiene como objetivo ordenar las solicitudes de equipo que usted va a requerir cada etapa según las actividades planificadas para cada curso, por lo que se le solicita tomar en cuenta lo siguiente:

1. Esta boleta deberá ser retirada y entregada las primeras dos semanas del Bimestre.
2. Cuando se requiera modificar alguna fecha, solicitar equipo adicional o cuando no se va a ocupar algún equipo solicitado, por favor indicar al CETE para que tomen las provisiones a través del correo: cete@cuc.ac.cr.

Sírvase señalar las fechas que necesita equipo según planeamiento de clase.

#	Fecha Día/Mes/Año	Hora	Aula	Equipo requerido		¿Usted instala el equipo?		Aprobación	
				PM	CP	SI	NO	PM	CP
1	___/___/___			[]	[]	[]	[]	[]	[]
2	___/___/___			[]	[]	[]	[]	[]	[]
3	___/___/___			[]	[]	[]	[]	[]	[]
4	___/___/___			[]	[]	[]	[]	[]	[]
5	___/___/___			[]	[]	[]	[]	[]	[]
6	___/___/___			[]	[]	[]	[]	[]	[]
7	___/___/___			[]	[]	[]	[]	[]	[]
8	___/___/___			[]	[]	[]	[]	[]	[]
9	___/___/___			[]	[]	[]	[]	[]	[]
10	___/___/___			[]	[]	[]	[]	[]	[]

Léase: PM: Proyector Multimedia; CP: Computadora Portátil

Firma de profesor

Fecha de entrega

_____:_____:_____
Hora entrega

Recibido por: _____ Fecha: ____/____/____



**COLEGIO UNIVERSITARIO DE CARTAGO
CENTRO DE TECNOLOGÍA EDUCATIVA
FS-CETE-10 BOLETA DE RESERVACIÓN DE EQUIPO, PARA PERSONAL
DE DECAT**

Tramitado por: _____ Fecha: ____/____/____