

**FORMULARIO DE REQUERIMIENTOS PARA ACTIVIDADES**

**2024**

* Todos los requerimientos asociados a actividades presenciales o mixtas (presencial y online) al interior de la Universidad, realizadas por las unidades académicas y de direcciones de gestión, deben cursarse completando este formulario.
* El formulario debe ser completado por el organizador/a y remitido a su respectiva facultad o escuela, según corresponda para su autorización.
* Tras la autorización de la autoridad respectiva, debe ser remitido a: administracioncentral@academia.cl

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actividad  |   |
| Fecha  |   | Hora inicio:  |  Hora término:  |
| Tipo de actividad (mixta o sólo presencial: |   |
| Espacio solicitado: |   |
| Actividad pública / privada |   |
| Organiza UAcademia / entidad externa (indicar) / alianza Academia-otros (indicar).  |   |
| Director/ o jefatura que autoriza  |   |
| Unidad Académica o Dirección de Gestión  |   |
| Responsable de la actividad |   |
| Teléfono de contacto |   | E-mail |  |

**Solicitud de equipos.** **Completar sólo si su actividad requiere de equipamiento.**

|  |  |
| --- | --- |
| Apoyo para transmisión actividad mixta (online y presencial) |   |
| Micrófonos. Indicar cantidad |   |
| Data |   |
| DVD |   |
| Conexión a internet |   |
| Mesas y/o sillas. Indicar cantidad y ubicación exacta |   |
| Apoyo específico de personal |   |
| Otros |  |