



UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARMEN

COORDINACIÓN DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN CULTURAL
CENTRO CULTURAL UNIVERSITARIO

FORMATO DE SOLICITUD DE CINE FORO

Dependencia que solicita:
Teléfono:
Nombre y Firma del Responsable:
Fecha y hora del evento:
Tipo de Evento:

Del equipo con el que cuenta la sala, indique el que va a utilizar:

Descripción	Cantidad que solicita
Equipo de Sonido	
Micrófono de Cable	
Micrófono Inalámbrico	
Extensión Eléctrica	
Pantalla manual	
Podium	
Video Proyector (cañon)	
Reproductor de DVD	
Reproductor de VHS	
Sillas apilables acojinadas azules	
Mesas formica blanca tipo C.E.C.	

Autorizó

Recibí de Conformidad

LIC. CLAUDIA ORTEGA CHAVELAS.
Administradora del CCU

Nombre, Fecha y Firma