

Fecha / /

Solicitud N°

UPCN Seccional Entre Ríos
Comisión Directiva Provincial
De nuestra mayor consideración:

Por medio de la presente, solicito tenga bien autorizar el uso de la instalación (aulas y/o salón) del Sindicato que a continuación se detalla:

Institución interesada

Persona responsable

Teléfono de contacto E-mail

Actividad a desarrollar

ESPACIO SOLICITADO

Salón Auditorio J.D. Perón

Aula 3 Escuela D-216

Salón Blanco

Aula 1 Escuela de Formación Profesional N°230

Aula 1 Escuela D-216

Otro

Aula 2 Escuela D-216

Fecha del evento

..... / /

Horarios

Inicio del evento hs

Fin del evento hs

Duración del evento

(Especificar cuando sean cursos o talleres que se extiendan por más de un día)

Comienza / /

Finaliza / /

Cantidad de asistentes Gratuito Arancelado

RESPONSABLE AUTORIZANTE POR UPCN

Utilización de Catering Si No

Utilización de WiFi Si No

Observaciones

Sello de Recibido de UPCN

Firma y Aclaración de la Institución Solicitante