



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL
EDCOM

FORMULARIO DE PRESTAMOS (AULAS, AUDITORIOS,
LABORATORIOS, ETC)

FECHA DE ENTREGA DEL FORMULARIO :

dd

mm

aa

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/DOCENTE/PARTICULAR:

Matricula

Correo

Teléfono

Apellidos

Nombres

UNIDAD:

CARRERA:

MATERIA:

DOCENTE
ENCARGADO:

SOLICITO PRESTAMO

DESDE EL:

HASTA EL:

HORA:

dd

mm

aa

dd

mm

aa

MOTIVO

SOLICITADO POR:

AUTORIZADO POR:

FIRMA DEL ESTUDIANTE / DOCENTE / PARTICULAR

FIRMA SUPERIOR INMEDIATO / DIRECTIVO UNIDAD

OBSERVACIÓN