******UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**FACULTAD DE DERECHO**

**SOLICITUD DE SERVICIO DE CAFETERIA**

**A LA ADMINISTRACIÓN DE LA FACULTAD**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EVENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: D\_\_\_\_\_\_\_ / M\_\_\_\_\_\_\_ / A\_\_\_\_\_ HORA DE INICIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HORA DE FINALIZADO EL EVENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO DE PERSONAS QUE ASISTIRAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede para la que se solicita el servicio:**

**Aula Magna ( )**

**Audiovisual ( )**

**Sala de Maestros ( )**

**Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PARA USO EXCLUSIVO DEL

PERSONAL QUE REALIZA LA RESERVACIÓN

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SELLO

FECHA DE RECIBIDO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE AUTORIZACION:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota:** Este formato deberá entregarse 5 días hábiles antes del evento, de lo contrario, no será posible suminístralo

FECHA DE SOLICUTUD

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Usuario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_