



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
 RECINTO DE BARRANQUITAS  
 DECANATO DE ADMINISTRACIÓN

## SOLICITUD DE ALQUILER DE INSTALACIONES FÍSICAS

INSTALACIÓN SOLICITADA	INSTALACIÓN SOLICITADA	ESPECIFICACIONES
AUDITORIO	SALON DE CLASE	
CAPILLA	LABORATORIO COMPUTADORAS	Sujeto a evaluación
SALA VIDEOCONFERENCIA DEL CAI	ÁREA (S) ESTACIONAMIENTO (S)	
CENTRO MULTUSOS (CANCHA)	ANFITEATRO BIOTECNOLOGÍA	Sujeto a evaluación
OTROS		

**NOMBRE:**

(Persona responsable de la actividad, agencia, organización o institución que solicita el uso de las instalaciones)

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ **FAX:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**TÍTULO Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** \_\_\_\_\_

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

**FECHA(S):** \_\_\_\_\_

**HORA DE INICIO:** \_\_\_\_\_ (DÍA: \_\_\_\_\_) **HORA DE ENTREGA:** \_\_\_\_\_ (DÍA: \_\_\_\_\_)

Incluya el tiempo necesario para ensayos y arreglos de local. Si la actividad se extiende más de un día, utilice los paréntesis provistos para indicarlo. La Universidad se reserva el derecho de disponer de la instalación el resto del tiempo.

**Número de personas que asistirán:** \_\_\_\_\_ **¿Abierta al público en general?**  Sí  No

**EQUIPO QUE SOLICITA:**  Mesas \_\_\_\_\_  Sillas \_\_\_\_\_ (Sujeto a disponibilidad)

Las sillas y mesas están disponibles en el área, de necesitar adicionales deberá suplirlas las personas responsables de la actividad.

**CANTIDAD A COBRAR POR ENTRADA:** \_\_\_\_\_

**CASA ASEGURADORA:** \_\_\_\_\_

**Número de póliza de responsabilidad pública:** \_\_\_\_\_

**Debe especificar un endoso a favor de la Universidad Interamericana de PR por cien mil dólares (\$100,000.00).**

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

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
 FECHA

Aprobada  Denegada

**Razones para denegar:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA

\_\_\_\_\_  
 FECHA