



FORMATO PARA RESERVA DE CUBÍCULOS DE ESTUDIO
CENTRO DE ACCESO A SERVICIOS DE APRENDIZAJE

Nombre completo del solicitante				
Código		Carrera		
Tipo de identificación que entrega		IFE <input type="radio"/>	UdeG <input type="radio"/>	Otra (especificar) <input type="radio"/>
Cubículo asignado		Fecha		
Hora de inicio		Hora de término		
Número de personas (<i>mínimo 3, máximo 5</i>)				
Nombre de quien autoriza				
Observaciones (espacio para ser llenado por personal de biblioteca)		Sí No		
*Cuando el usuario desocupe el cubículo, antes de devolverle su identificación, el personal de biblioteca deberá revisar las condiciones en que se encuentre el cubículo asignado; reportará cualquier anomalía detectada.		El mobiliario permanece en orden <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
		El cubículo se encuentra aseado <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
		El aire acondicionado y luz están apagados <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
		Otra observación: <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
Carta compromiso				
Por este medio me comprometo a respetar el equipo y mobiliario que se encuentra dentro del cubículo, así como cumplir con lo estipulado tanto en la Política Interna de Biblioteca como en el Reglamento de Uso de cubículos. De igual forma, manifiesto conocer y estar de acuerdo en que, por las dimensiones del espacio, mínimo deberán ser 3 y máximo 5 las personas que utilicen este espacio por un tiempo máximo de 3 horas. Finalmente, expreso mi disposición para abandonar el cubículo en caso de infringir cualquiera de estas disposiciones. La Biblioteca o Centro de Acceso a los Servicios de Aprendizaje (CASA) no se hace responsable de objetos o materiales olvidados en los cubículos de estudio.				
Nombre y firma del solicitante				



FORMATO PARA RESERVA DE CUBÍCULOS DE ESTUDIO
CENTRO DE ACCESO A SERVICIOS DE APRENDIZAJE

Nombre completo del solicitante				
Código		Carrera		
Tipo de identificación que entrega		IFE <input type="radio"/>	UdeG <input type="radio"/>	Otra (especificar) <input type="radio"/>
Cubículo asignado		Fecha		
Hora de inicio		Hora de término		
Número de personas (<i>mínimo 3, máximo 5</i>)				
Nombre de quien autoriza				
Observaciones (espacio para ser llenado por personal de biblioteca)		Sí No		
*Cuando el usuario desocupe el cubículo, antes de devolverle su identificación, el personal de biblioteca deberá revisar las condiciones en que se encuentre el cubículo asignado; reportará cualquier anomalía detectada.		El mobiliario permanece en orden <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
		El cubículo se encuentra aseado <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
		El aire acondicionado y luz están apagados <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
		Otra observación: <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
Carta compromiso				
Por este medio me comprometo a respetar el equipo y mobiliario que se encuentra dentro del cubículo, así como cumplir con lo estipulado tanto en la Política Interna de Biblioteca como en el Reglamento de Uso de cubículos. De igual forma, manifiesto conocer y estar de acuerdo en que, por las dimensiones del espacio, mínimo deberán ser 3 y máximo 5 las personas que utilicen este espacio por un tiempo máximo de 3 horas. Finalmente, expreso mi disposición para abandonar el cubículo en caso de infringir cualquiera de estas disposiciones. La Biblioteca o Centro de Acceso a los Servicios de Aprendizaje (CASA) no se hace responsable de objetos o materiales olvidados en los cubículos de estudio.				
Nombre y firma del solicitante				