

Docente: _____

Correo electrónico: _____

INFORMACIÓN DEL ESPACIO A SOLICITAR

Indique los espacios a utilizar así como el horario y fecha(s) de uso:

		Fecha(s) de uso (AA/MM/DD):
Laboratorios:		
Análisis de Alimentos (L1-03)	<input type="checkbox"/>	
		Horario:
Investigación (L1-07)	<input type="checkbox"/>	
Preparación de alimentos (L1-05)	<input type="checkbox"/>	Clase a Impartir:
		Coordinación
		() Salud () DIQIA () Otro: