



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

ORI Oficina de Registro e Información

N° de boleta

BOLETA DE RESERVACIÓN DE ESPACIO FÍSICO

Ciclo Lectivo: _____ Año: _____ Fecha: _____

Solicitado por: _____

Responsable del uso del espacio físico: _____

Edificio	Aula	Fecha	Horario	N° de Reservación	Actividad



_____ Firma autorizada



_____ Firma Oficina de Registro e Información



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

ORI Oficina de Registro e Información

N° de boleta

BOLETA DE RESERVACIÓN DE ESPACIO FÍSICO

Ciclo Lectivo: _____ Año: _____ Fecha: _____

Solicitado por: _____

Responsable del uso del espacio físico: _____

Edificio	Aula	Fecha	Horario	N° de Reservación	Actividad



_____ Firma autorizada



_____ Firma Oficina de Registro e Información