



PERMISO WI-FI SALONES Y EVENTOS



DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido _____ Fecha _____ Interno _____



ÁREA DE TRABAJO



Secretaría _____

Subsecretaría _____

Dirección _____

Otra institución _____



DATOS DEL EVENTO

Evento _____

Fecha inicio _____ Fecha finalización _____



LUGAR DEL EVENTO

Sala 1 - 2° piso

Sala 2 - 2° piso

Sala 3 - 2° piso

Sala 4 - 2° piso

Sala 1 - 3° piso

Eloy camus

Cruce de los andes

Planta baja norte

Planta baja sur

Plaza seca

Otro: _____

Firma solicitante

Firma y sello
autoridad superior

DCyC

USO INTERNO

Fecha recepción DCyC

Firma recepción DCyC

Glpi