|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de solicitud:** |  |
| **Tipo de Persona:** | ( ) Natural |
| ( ) Jurídica |
| **Empresa:** |  |
| **Nombres y Apellidos:** |  |
| **Tipo Identificación:** | ( ) Pasaporte |
| ( ) Cédula |
| ( ) RUC |
| **Identificación:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **Email:** |  |
| **Cantidad de participantes:** |  |
| **Días que solicita el espacio de trabajo:** | ( ) Lunes |
| ( ) Martes |
| ( ) Miércoles |
| ( ) Jueves |
| **Fecha inicial:** |  |
| **Fecha final:** |  |
| **Hora inicio de labores:** |  |
| **Hora fin de labores:** |  |
| **Otro horario:** |  |
| **Espacio de trabajo:** | ( ) Sala de reuniones |
| ( ) Oficina administrativa |
| ( ) Sala 1 |
| ( ) Sala 2 |
| ( ) Sala 3 |
| **Incluya una breve descripción del proyecto para el cual ocupará la sala:** |  |

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

Firma Solicitante

Nombres y Apellidos:

CI.: