**FACULTAD DE MEDICINA**

**DEPARTAMENTO DE FISIOLOGÍA**

**ASUNTO**: Solicitud de uso de espacio académico.

**DRA. VIRGINIA INCLÁN RUBIO**

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE FISIOLOGÍA,**

**FACULTAD DE MEDICINA, UNAM.**

**PRESENTE.**

**Dra. Inclán Rubio:**

Por medio del presente solicito el préstamo de un espacio académico con la finalidad de llevar a cabo ( )seminario, ( )tutoría, ( )actividad extracurricular, ( ) examen.

El espacio es para uso exclusivo del personal de la Facultad de Medicina, UNAM.

Describir brevemente la actividad a realizar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Se utilizará del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en horario de \_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_horas, con la asistencia de \_\_\_\_\_\_\_ personas, bajo la responsabilidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Agradezco la atención a la presente solicitud.

**ATENTAMENTE,**

**“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”**

**Ciudad Universitaria, CD. MX., a XX de XXXX de 20XX.**

**NOMBRE COMPLETO**

**CARGO**

**NÚMERO DE CONTACTO**

**Nota:** La solicitud deberá realizarse cuando menos con 48 horas de anticipación y la cancelación con cuando menos 24 horas.