

SOLICITUD DE LABORATORIOS DE CÓMPUTO Y TALLERES

FECHA: _____

NOMBRE DE LA O EL DOCENTE: _____

PERIODO CUATRIMESTRAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ASIGNATURA	CARRERA Y GRUPO	NOMBRE DEL TALLER O LABORATORIO	HORAS DESEABLES EN LABORATORIO O TALLER	HORAS MINIMAS REQUERIDAS	SOFTWARE REQUERIDO	LINK DE DESCARGA SI EXISTE

OBSERVACIONES: _____