

PLANILLA DE SOLICITUD DE USO DE LAS AULAS PLATAFORMA WEBEX

Sector solicitante: _____

Aula designada (a completar por el Dpto. de Docencia e Investigación) Aula 1 Aula 2

Actividad a desarrollar: _____

FECHAS Y HORARIOS SOLICITADOS:

Fechas:	Horarios:
____ / ____ / ____	_____
____ / ____ / ____	_____
____ / ____ / ____	_____
____ / ____ / ____	_____

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN

Asumo y garantizo al Dpto. de Docencia e Investigación que la información recibida será tratada y mantenida en forma estrictamente confidencial. Por lo tanto, me obligo a no utilizar en beneficio propio, divulgar, comunicar, suministrar o poner a disposición de terceros la Información Confidencial, sin el consentimiento previo, expreso y por escrito del Dpto. de Docencia e Investigación.

RESPONSABLE:

Nombre y apellido: _____

Teléfono de contacto: _____

Adjuntar carteles, propaganda y/o material que requiera aprobación por parte del Departamento de Docencia e Investigación.