

Solicitud Videoconferencia



Datos del responsable.

Nombre y apellidos: _____

email: _____ Tlf contacto : _____

Datos de la videoconferencia.

Descripción general:

Fecha: _____ Horario: _____ N° Asistentes: _____

Uso Sala Rabanales

Uso de otra sala Ubicación: _____

Conexión con:

Nombre (institución o persona)	Persona contacto	Teléfono	email

Datos Técnicos.

Uso de presentación

Uso de equipos informáticos

Presencia técnico

Observaciones.

En Córdoba, a _____

Fdo.: _____