



"El saber de mis hijos  
hará mi grandeza"

# Solicitud de acceso a las instalaciones de la Universidad FSI-01

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente yo \_\_\_\_\_ solicito la reapertura y acceso a

Nombre del solicitante

el/la \_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_

Laboratorio /Área

Número de edificio y laboratorio/dependencia

a partir del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

día

mes

Solicitante también el acceso de los siguientes \_\_\_\_\_ con los siguientes turnos y horarios:

Alumnos/Trabajadores

Nombre	Expediente/ No. de empleado	Correo	Área de trabajo (Edificio, laboratorio o dependencia)	Días de trabajo	Horario de trabajo

La reactivación del área solicitada se realizará usando el modelo de trabajo **A/B/C\* Ó PROPIO (de ser propio, descríballo a continuación).**

El **AULA/ESPACIO** es solicitado para ser usado como área de descanso y comedor para los usuarios.

En caso de necesitar acceso **ocasional** a un laboratorio/área adicional a la solicitada, especifique **NÚMERO DE EDIFICIO, LABORATORIO/DEPENDENCIA.**

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del responsable

\*: Véanse modelos dentro de los Lineamientos para el Regreso Seguro a las Actividades de Investigación y Actividades Administrativas.

Todos los solicitantes, incluido el responsable, deberán entregar el formato FSI-02 y una copia firmada de los Lineamientos para el Regreso Seguro a las Actividades de Investigación y Actividades Administrativas.