|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha(dd/mm/aaaa):**  | **ID.**(A diligenciar por el LIEE) |
| **TIPO DE USUARIO:** **Estudiante Profesor Colaborador Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DEPARTAMENTO: DIEE Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TIPO DE PROYECTO Académico Investigación Sector Externo** |
| **Modo de la Cámara: Anecóico Semianecóico** |
| **Nombre del Proyecto:**  |
| **Nombre del Usuario:**  | **E-mail:**  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD** |
|  |
| **CENTRO DE COSTO** | **SECTOR EXTERNO** |
| **Nombre del Centro de Costo:** **Nº. Centro de Costo:**  | **Empresa:** **NIT:** **Teléfono:** **Persona de Contacto:**  |
| **OBSERVACIONES (A DILIGENCIAR POR EL LIEE)** |
|  |
| **Remitido a:**  |
| **EJECUCIÓN DEL SERVICIO / ALCANCE DE LA SOLICITUD** |
|  |
| **ENTREGA** | **RECIBE A SATISFACCIÓN** |
| **Firma:** **Nombre:** **Fecha(dd/mm/aaaa):**  | **Firma:** **Nombre:** **Fecha(dd/mm/aaaa):**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE** | **Vo.Bo. PROFESOR DE CÁMARA ANEOICA** | **Vo.Bo. COORDINADOR DEL LIEE** | **Vo.Bo. DIRECTOR DEL DIEE** |
| **Firma:** **Nombre:** **Fecha(dd/mm/aaaa):**  | **Firma:** **Nombre:** **Fecha(dd/mm/aaaa):**  | **Firma:** **Nombre:** **Fecha(dd/mm/aaaa):**  | **Firma:** **Nombre:** **Fecha(dd/mm/aaaa):**  |