|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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):** |