|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha(dd/mm/aaaa):** | **ID.**(A diligenciar por el LIEE) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | |
| **Estudiante Profesor Colaborador Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **DIEE Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **INDIQUE SI LA PRUEBA ES PARA UN CURSO O PROYECTO** | |
| **Curso de Pregrado o Maestría**  **Proyecto Académico (Pregrado, Maestría, Doctorado)**  **Proyecto Semilla**  **Proyecto con Financiación Externa** | |
| **CURSO DE PREGRADO O MAESTRÍA**  **(**Si usted es un estudiante de pregrado o maestría llene los siguientes datos) | |
| **Nombre del Curso:** | |
| **Nombre del Profesor o persona a cargo:** | |
| **La antena ya ha sido revisada ?(**Si no ha sido revisada diríjase a su profesor para que la revise)**: Si No** | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD** | |
|  | |
| **OBSERVACIONES (A DILIGENCIAR POR EL LIEE)** | |
|  | |
| **ENTREGA EL SERVICIO** | **RECIBE EL SERVICIO 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):** |

***NOTA: Recuerde entregar una imagen donde se especifique el plano H y el plano E de la antena al entregar la misma.***