|  |  |
| --- | --- |
| **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.***