

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PACHUCA

Calendario de disponibilidad

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO:	
MODELO DEL EQUIPO:	
LABORATORIO:	RESPONSABLE DE AGENDAR:

Tipo de servicio		Datos de quien solicita el servicio		Fecha de solicitud	Fecha y hora designada para el servicio	¿El usuario confirmó el servicio? Indicar si fue por Correo Electrónico (CE), Teléfono (T), mensaje (M) o personalmente (P)	
Interno	Externo	Nombre	Contacto (Correo electrónico o teléfono)			Si	No

R00/09-2019 F-DP_LE-01