## SOLICITUD SALAS Y ANFITEATRO EDIFICIO NUCLEO DEL BANCO DE CHILE

## Fecha del Evento:

01 de julio

## Indicar Horario de Inicio y Término:

09:00 a 12:30 hrs

## (Entre 08.00 a 20.00 horas)

Sala 1 y 2

**Indicar si solicita Anfiteatro ó Sala Nro.:**

## Actividad a Realizar (Indicar breve descripción de la actividad a realizar)

Charla Interna de Auditoría

No por nosotros, será solicitado directamente por contraloría

## Requiere servicio Coffee Break

## Tipo de Receptores del Evento: Indicar detalle si son; Funcionarios del

## Banco, Ejecutivos, Fuerzas de venta y/o apoyo al giro, externos.

Gerencia de Auditoría – Seguridad Física / División de Contraloría

## Número de participantes estimados: Indicar el número de participantes. En caso de ser externos, acompañar el listado definitivo de ellos.

90 participantes

## Requerimientos a solicitar: Indicar los requerimientos que se necesitan para el evento: Ejemplo: Micrófono pedestal, Micrófono solapa, Data o Proyector de video, telón.

Micrófono, data, proyecto de video

## Centro de Costo para cargo :

1506

## Indicar CUI o antecedentes para emisión de factura.

## Normativa para utilización de equipos: Tanto los equipos de amplificación como de proyección son atendidos por personas especializadas, para ello debe informarse con la debida antelación la respectiva reserva.

**Compromiso de Utilización**: Mediante la presente me comprometo a realizar la entrega del recinto, en el mismo estado en que este fue recibido. Y autorizo desde ya el cargo de mi centro de costo por posibles reparaciones que se deban realizar por daños que se ocasionen en estas dependencias.

**Antecedentes del Solicitante**:

* Unidad del banco.

Daniela Ruiz A

* Nombre de la persona a cargo que autoriza

## druiza@bancochile.cl

* Mail.
* Teléfono y anexo.

08-05-2024

* Fecha de solicitud.

**CONSIDERACIONES IMPORTANTES:**

**El uso de las salas es sólo para reuniones de Trabajo y/o Capacitación.**

**No es posible hacer celebraciones de ningún tipo.**

**No se acepta ingresar con alimentos al AUDITORIO.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA Y TIMBRE**

**(\*)** En caso de requerir **pruebas de sonido y/o ascensores en horarios especiales, agradeceremos indicarlo de manera adicional, en este mismo formulario.**