|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\eangarita.UMC\Escritorio\LOGOTIPO UMC - RRII.png | REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELAUNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBEVICERRECTORADO ACADÉMICODIRECCIÓN DE INTERACCIÓN CON LAS COMUNIDADESCOORDINACIÓN DE DEPORTES | REG-VAC-DIC-CD-012Formulario: CD-012Fecha: 17/05/2016Cambio: 00 |
| **SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE INSTALACIONES DEPORTIVAS** |
| (1) **Fecha** | (2) **Nombre y Apellido del Solicitante / Empresa / Institución** | (3) **C. I. Nº / RIF** | (4) **N° Teléfono o Extensión** |
|  |  |  |  |
| (5) **OBJETIVO Y CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (6) **ESPACIO A UTILIZAR** |
| Campo de Futbol  Campo de Basebal  Cancha de Usos Múltiples  Gimnasio Cubierto  Sala de Ajedrez  Piscina  |
| (7) **Disciplina Deportiva** | (8) **Fecha del Evento o Actividad** | (9) **Hora** |
|  |  | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |
| (10) **Ente Organizador** | (11) **Requiere del apoyo de Entrenador (es) deportivo**  |
|  | Si:\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuantos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | No:\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PERSONA ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD** |
| (12) **Nombre y Apellidos** | (13) **C.I N°**  | (14) **N° Teléfono** | (15) **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **DECLARATORIA DE CUMPLIMIENTO** |
| (16) Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ usuario solicitante de espacios deportivos de la Universidad Nacional Experimental Marítima del Caribe, por la presente declaro que acepto; la responsabilidad personal y solidaria por el daño o deterioro del uso incorrecto de esos espacios, así como por la reparación de los mismos y las sanciones que hubiere de lugar, a no realizar actividades que contraríen los fines, principios, valores y normas que rigen a la Universidad Nacional Experimental Marítima del Caribe y al producirse incidentes, lesiones o muerte, para así dar cumplimiento al Reglamento para la Utilización de los Espacios destinados a la realización de Actividades Deportivas de la Universidad Nacional Experimental Marítima del Caribe.(17) Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (18) **RECIBIDO POR:** | (19) **AVALADO POR:**  | (20) **NOTIFICADO A:** |
| Nombre y Apellido:Fecha:Sello | Nombre y Apellido:Fecha:Sello | Nombre y Apellido:Fecha:Sello |
| **COORDINACIÓN DE DEPORTES** | **DIRECTOR DE INTERACCIÓN CON LAS COMUNIDADES** | **COORDINACIÓN DE SEGURIDAD INTEGRAL** |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DE LA SOLICITUD DE PRESTAMO DE INSTALACIONES DEPORTIVAS**  **(REGISTRE LOS DATOS DE LOS PARTICIPANTES)** |
| (21)**Nº** | (22)**NOMBRE Y APELLIDO** | (23)**CÉDULA DE IDENTIDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |