|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\eangarita.UMC\Escritorio\LOGOTIPO UMC - RRII.png | REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE  VICERRECTORADO ACADÉMICO  DIRECCIÓN DE INTERACCIÓN CON LAS COMUNIDADES  COORDINACIÓN DE DEPORTES | | | | | | | | | | | REG-VAC-DIC-CD-012  Formulario: CD-012  Fecha: 17/05/2016  Cambio: 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |