Ingreso y egreso de estudiantes durante días no laborables y fines de semana

Dependencia: _____ Fecha: _____

Los estudiantes de la siguiente lista son tesistas de pregrado/postgrado y realizan labores de investigación en: _____; razón por la cual están autorizados a ingresar a esta Facultad.

Se agradece al personal de vigilancia les permita el acceso a las instalaciones durante los días no laborables y fines de semana.

Nombre y apellidos	**Cédula de Identidad**	**Tutor** (firma autógrafa)

Coordinador o Jefe de Laboratorio: Firma autógrafa

Jefe de la Dependencia:

Director de Escuela: