|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de solicitud:** | | | Seleccione una fecha. | | | **Consecutivo FOR 4** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| **Datos del Solicitante** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| **Facultad:** | | |  | | | | | | |
| **Dependencia:** | | |  | | | | | | |
| **Nombre del Solicitante:** | | |  | | | | | | |
| **Correo institucional:** | | |  | | | | | | |
| **Identificación:** | | |  | | **Teléfono:** | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| **Datos de identificación del edificio y espacio a intervenir** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| **Nombre del edificio:** | | |  | | | | | | |
| **Código o nomenclatura** | | |  | | | **Piso:** | | |  |
| **Nombre del espacio:** | | |  | | | **consecutivo:** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| **Requisitos** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| **N°** | **Requisito** | | | **Cumple** | **No cumple** | **No Aplica** | **Nombre del Responsable** | | **Firma** |
| 1 | Plano arquitectónico de distribución | | |  |  |  |  | |  |
| 2 | Especificaciones técnicas en PA-GA-5.4.5-FOR-4 | | |  |  |  |  | |  |
| 3 | Disponibilidad de puntos de red | | |  |  |  |  | |  |
| 4 | Disponibilidad de puntos eléctricos | | |  |  |  |  | |  |
| 5 | Condiciones medio ambientales: iluminación y ventilación | | |  |  |  |  | |  |
| 6 | Concepto favorable del Área de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| **Observaciones y/o recomendaciones:** | | | | | | | | | |
|