|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:**       |
|