



**FORMATO PARA EL PRÉSTAMO DE INSTALACIONES
AUDITORIO DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA Y SALA JORGE A. TREVIÑO**

Datos del solicitante

Solicitante _____

Cargo o carácter: _____

Institución pública o persona moral: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Dirección: _____
Calle Número Colonia Municipio Estado

Datos del evento

Nombre del evento: _____

Naturaleza o tipo de evento: _____

FECHA DEL EVENTO: _____ **HORA DEL EVENTO:** De: _____ a: _____

DURACIÓN DEL EVENTO: _____ Cantidad de asistentes (aprox): _____

Fecha de montaje: _____ Hora de montaje De: _____ a: _____

Fecha de desmontaje: _____ Hora de desmontaje De: _____ a: _____

Organizador: _____

Co-organizadores: _____

Recinto solicitado

Sala Jorge A. Treviño:

Auditorio del Tribunal Superior de Justicia:

Designación del encargado o responsable del evento

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Dirección: _____
Calle Número Colonia Municipio Estado

Firma del solicitante