



## SOLICITUD DE ALQUILER Y USO DE INSTALACIONES

Nombre solicitante: \_\_\_\_\_ Título o posición: \_\_\_\_\_  
(Nombre completo con los dos apellidos)

Compañía que representa: \_\_\_\_\_  
(Nombre completo como aparecerá en el contrato)

Entidad sin fines de lucro     Con fines de lucro     Agencia Gubernamental     Otros: \_\_\_\_\_

Seguro Social: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
(Personal o Patronal de quién se hará el contrato)

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Facsímil: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de la Actividad: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_  
(De la forma que aparecerá en el contrato)

Fecha solicitada: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Fecha alterna: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Cantidad de público esperada: \_\_\_\_\_

**ESPACIO QUE SOLICITA:**

Patio Luis A. Ferré     Patio Pablo Casals     Anfiteatro Rafael Hernández / Plaza de la Laguna  
 Salón de computadoras     Otros \_\_\_\_\_

**Salas del Teatro Bertita y Guillermo L. Martinez**

Sala Jesús María Sanromá     Sala Anthony "Junior Soto"     Salón Multiusos

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha solicitud

**Una vez la solicitud sea aprobada, se requiere lo siguiente:**

- Depósito inicial del 50% que se acreditará al costo total del alquiler
- Pólizas: Seguro de responsabilidad con cubierta de lesiones corporales por la cantidad de \$1,000,000 / Daños a la propiedad \$100,000 Fondo del Seguro del Estado / Permiso de Bomberos
- Las organizaciones sin fines de lucro deben proveer lo siguiente:  
Declaración Jurada / Certificación de exención emitida por el Departamento de Hacienda

<b>PARA USO OFICIAL</b>	<input type="checkbox"/> Aprobada	<input type="checkbox"/> No aprobada
_____ Rector	_____ Fecha	
_____ Directora Oficina de Actividades	_____ Fecha	
_____ Director Oficina de Operaciones	_____ Fecha	