

"CUMPLIR CON LAS NORMAS INSTITUCIONALES ME EVITA INCONVENIENTES"



ESTUDIO	SONIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	TELEVISIÓN	<input type="checkbox"/>	ESTUDIO, SALA O EQUIPO No								
	FOTOGRAFÍA	<input type="checkbox"/>	PRODUCTO	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9

SALAS	EDICIÓN VIDEO	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	REQUIERE EQUIPOS			
	EDICIÓN SONIDO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		NO	

Equipo / Accesorios	Cantidad	Observaciones
Microfono	1	
tripode para microfono	1	
Akg 414	1	
Cable XLR	1	
Filtro pop	1	
Ilok	1	

INTEGRANTES DEL GRUPO Y PERSONAL EXTERNO QUE INGRESA AL APARTADO

NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN O CÓDIGO
Angelica Arias	58211002
Natalia Franco	58211023
Katherine Corredor	58211012
Andres Paredes	58202002
Stefani Pajaro	58211031
Omar Arias	86073599

NOMBRE ESTUDIANTE O SOLICITANTE	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN O CÓDIGO	58211023	FIRMA DEL ESTUDIANTE O SOLICITANTE
Natalia Franco	SEMESTRE	5	 1001345428 No de documento de identificación
	TELÉFONO	3203763639	
CURSO O PROYECTO	NOMBRE DEL DOCENTE	FIRMA DOCENTE	
Proyecto de animacion II	Yesid Fandiño	 1092651055 No de documento de identificación.	
PROGRAMA ACADÉMICO O EMPRESA	NOMBRE Y FIRMA COORDINACIÓN DEL CEPAAI	NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL DEL CEPAAI	
Animacion digital			

FECHA DE SOLICITUD		HORA INICIO		REQUIERE OPERARIO
FECHA DEL APARTADO		HORA FINAL		<input checked="" type="checkbox"/> SI / NO