MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE MISIONES
FORMATO SOLICITUD DE RESERVA DE AUDITORIO "DR. RAMÓN CARRILLO"

Antes de llenar el formulario para solicitar un Auditorio, tenga en cuenta lo siguiente
La solicitud enviada no garantiza la reserva, depende de la disponibilidad del Auditorio. Cancelar oportunamente los eventos que no se van a realizar. Con esto se da oportunidad a otras dependencias. Se debe respetar el horario solicitado, para no afectar el desarrollo del evento siguiente. En caso de realizar presentaciones, tener en cuenta al hacer la reserva, el tiempo que se requiere para la puesta en funcionamiento de los equipos (PC, Video - proyector, sistema de sonido)

FECHA DE SOLICITUD	

DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL AUDITORIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	

INFORMACION DEL AUDIOTORIO	
CANTIDAD DE ASISTENTES	
NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	
PERSONA RESPONSABLE	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO	
FECHA DEL EVENTO	
HORA DE INICIO HORA DE FINALIZACIÓN	
EQUIPOS DEL AUDITORIO REQUERIDOS	
Si considera que los anteriores campos no describen claramente sus necesidades, fechas, horarios o cualquier otro requerimiento, favor descríbalo a continuación	

Imprima este formulario y preséntelo en el Área de Comunicación y Prensa del Ministerio de Salud Pública de Misiones - Tucumán 2
Lunes a Viernes de 7 a 13 y de 14,30 a 19,30 horas
La persona solicitante es responsable por la pérdida, rotura o uso incorrecto de las instalaciones, equipos y elementos del salón debiendo ésta reponerlos o repararlos en el término de 7 días hábiles posteriores al evento.
ATENCIÓN: LA RESERVA DEL SALÓN PUEDE SER CANCELADA- PREVIO AVISO- EN CASO DE UTILIZARSE EL SALÓN PARA ACTIVIDADES MINISTERIALES DE CARACTER INSTITUCIONAL, A CARGO DEL TITULAR DE LA CARTERA SANITARIA.

Firma del solicitante responsable