



## Solicitud de asesoría de diseño

(Llene el formato electrónicamente  
o imprima y escriba con letra de molde)

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_ hrs.

### Datos del solicitante

<input type="checkbox"/> Profesor	Nombre: _____
<input type="checkbox"/> Ayudante de profesor	
<input type="checkbox"/> Personal de la DEP-FE	Correo: _____ Teléfono: _____
<input type="checkbox"/> Aspirante	
<input type="checkbox"/> Alumno	Ubicación: _____

### Tipo de asesoría

Diseño Gráfico   
  Diseño Web   
  Uso de software   
  Uso de escáner   
  Otro

Descripción general:

---



---



---



---

### Calendarización (Uso interno)

Fecha	Duración	Modalidad
		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> A distancia _____

### Notas de la diseñadora gráfica (Uso interno)

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Nivel de satisfacción

Excelente   
  Bueno   
  Malo

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_