

Formato para Solicitud de Asignación de Espacio

| DATOS PERSONALES (SOLICITANTE)                |                                                                                                                              |                  |                          |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| 1                                             | Apellido paterno                                                                                                             | Apellido materno | Nombre (s)               |
|                                               | Teléfono:                                                                                                                    | Cel:             | Correo electrónico       |
| DATOS DEL EVENTO (SOLICITANTE)                |                                                                                                                              |                  |                          |
| 2                                             | Nombre:                                                                                                                      |                  |                          |
|                                               | Tema:                                                                                                                        |                  |                          |
|                                               | Duración del evento:                                                                                                         | Tipo de Público: | Numero de participantes: |
|                                               |                                                                                                                              |                  |                          |
| DATOS DE REALIZACIÓN DEL EVENTO (SOLICITANTE) |                                                                                                                              |                  |                          |
| 3                                             | Sede: Biblioteca Central Estatal Manuel Cepeda Peraza / Centro de Apoyo a la Investigación Histórica y Literaria de Yucatán. |                  |                          |
|                                               | Lugar específico:                                                                                                            |                  |                          |
|                                               | Teléfono(s):                                                                                                                 | Fecha y hora:    |                          |
|                                               | Personal responsable:                                                                                                        | Celular:         |                          |

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL JEFE DEL DEPTO.  
DE FOMENTO LITERARIO Y PROMICIÓN EDITORIAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL COORDINADOR DEL AREA**