



**FORMULARIO DE PRESTAMOS PARA ACTIVIDADES DE DOCENCIA EN LA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de solicitud** |  |
| **Asignatura** |  |
| **Nombre del solicitante** |  |
| **Nombre del docente encargado** |  |
| **Fecha de entrega** |  |
| **Fecha de devolución** |  |
| **Colección Biológica** |  |
| **Especie** |  |
| **N° de ejemplares de cada especie** |  |
| **N° de Museo de Zoología** |  |
| **Nombre del responsable en el museo que realizó el préstamo** |  |
| **Observaciones** |  |

\*Importante: al momento de solicitar préstamos para actividades de docencia, se recomienda realizar la solicitud con días de antelación (mínimo 4 días antes de la actividad). Con el fin de realizar adecuadamente la gestión y asegurar la oportuna entrega del material.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del solicitante y responsable del préstamo

**Nombre de recepcionista museo:**

**Teléfono contacto MZUC:** 41/2203880- 2207499

**Correo:** [**MuseoZoologia@udec.cl**](mailto:MuseoZoologia@udec.cl)**,** [**myramirez@udec.cl**](mailto:myramirez@udec.cl)**,** [**ltavera@udec.cl**](mailto:ltavera@udec.cl)