|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Formato de Permanecia Nocturna, días inhábilesCONTINGENCIA COVID-19 |  |

**Fecha de Solicitud:** (1)

Yo, Dr(a). (2) autorizo a permanecer en el laboratorio de (3) en un horario de las (4) de (5), a partir del (6) y hasta (7), a las siguientes personas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Motivo** | **Tel. contacto\*** | **Tel. contacto Emergencia\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) Este teléfono es de la persona del Instituto que otorga el permiso de entrada o a quien el servicio de vigilancia puede llamar en caso de alguna aclaración o incidencia.

(\*\*) Este teléfono es de alguien a quien se pueda llamar (familiar o amigo) de la PERSONA que solicita el acceso.

**Justificación y/o aclaraciones**: (8)

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma Investigador responsable Nombre y Firma Secretaria Administrativa**

**Teléfono de contacto UNAM en caso de emergencia: 5622 6464 Línea UNAM**

**Teléfono de contacto Secretaría Administrativa: 55 43 47 59 62**

**Teléfono de contacto Caseta de Vigilancia: 55 38 83 39 60**

**Por favor envíe este formato debidamente requisitado, a los correos** [**veroandrade@comunidad.unam.mx**](mailto:veroandrade@comunidad.unam.mx)

**y serviciosgenerales@iecologia.unam.mx**

**Instructivo para la solicitud de permanencia nocturna, días inhábiles o por contingencia sanitaria**

1. Fecha de la solicitud. Ejemplo 30 de enero de 2020.
2. Nombre del Investigador responsable del Laboratorio que solicita la permanencia nocturna, días inhábiles o por el periodo de contingencia sanitaria.
3. Indicar el nombre del Laboratorio al que pertenece la(s) persona(s).
4. Indicar el horario de permanencia.
5. Indicar el periodo semanal. Ejemplo de lunes a viernes; Lunes y jueves, etc.
6. Señalar la fecha de inicio del periodo autorizado (23/03/2020).
7. Señalar la fecha de término del periodo autorizado (30/04/2020).
8. Describir de manera breve la justificación de la permanencia en las instalaciones del IE y, en su caso, proporcionar la información que considere pertinente.
9. Nombre y firma del Investigador responsable del Laboratorio.