



IMPRESIÓN 3D

FOLIO: _____

RECIBIO USB (UDI): _____

LLENADO POR SOLICITANTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____ FECHA: _____

BOLETA/No. DE EMPLEADO: _____ GRUPO/ACADEMIA: _____

CARRERA: _____ CORREO INSTITUCIONAL: _____

No. TELÉFONO: _____

TIPO DE PROYECTO:

TESIS ADMINISTRATIVO ACADÉMICO: CURSO: OTROS: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: _____ NOMBRE DE ARCHIVO: _____

MEDIDAS: L: _____ H: _____ P: _____

TIPO DE ARCHIVO: .obj .stl

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR ASESOR/JEFE DEPARTAMENTO

NOMBRE Y FIRMA PRESIDENTE DE ACADEMIA/SUBDIRECTOR
Vo.Bo.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

REQUISITADO POR LA UDI

PESO DE FILAMENTO	INICIAL:	IMPRESIÓN	EN GRAMOS:
	FINAL:		EN METROS:

COLOR FILAMENTO: _____

REMANENTE: _____

CANTIDAD DE PIEZAS A IMPRIMIR: _____

NUMERO DE COPIAS: _____

FECHA Y HORA TRÁMITE: _____

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: _____

FECHA Y HORA DE ENTREGA: _____

TIPO DE IMPRESORA:	MAKER	DREAMEL	CREATEBOT	FLASHFORDGE
TIPO DE FILAMENTO:	PLA	PLA/ABS PETG/NYLON	PLA/ABS/CARBON FIBER/PETG	PLA/ABS
AREA DE IMPRESIÓN	L W H	L W H	L W H	L W H
	28.5, 19.5, 16.5	25.5, 15.5, 17.0	30.0, 25.0, 52.0	15.0, 15.0, 15.0
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PERSONAL DE LA UDI QUE ATENDIÓ: _____ AUTORIZACIÓN UDI: _____

OBSERVACIONES: