



SOLICITUD DE USO DE SALONES Y OTRAS INSTALACIONES

GUÍAS GENERALES:

- Las solicitudes de uso de los salones del Fideicomiso para Ciencia, Tecnología e Investigación de Puerto Rico (Fideicomiso) deben hacerse vía correo electrónico. Deben ser dirigidas a nuestra Principal Oficial Ejecutiva, Luz A. Crespo, y enviadas a nuestra *Office Clerk* a la siguiente dirección: kperez@prsciencetrust.org.
- Las solicitudes deben ser enviadas por lo menos dos (2) semanas antes de la fecha deseada.
- El costo de alquiler depende del salón solicitado. Las tarifas, que podrían ser ajustadas, son las siguientes:
 - ✓✓ Salón de Entrenamiento T-1: \$20/hr. Capacidad: 20 personas
 - ✓✓ Salón de Entrenamiento T-2: \$50/hr. Capacidad: 75 personas
 - Salón de Reuniones M-1: \$15/hr. Capacidad: 8 personas
 - Salón de Reuniones M-2: \$15/hr. Capacidad: 8 personas
- El solicitante será responsable por cualquier daño a la propiedad, accidente o pérdida sufrida relacionada al o durante el uso de las instalaciones del Fideicomiso. Para ello, el solicitante deberá ofrecer una tarjeta de crédito a la que se cargará cualquier daño a equipo utilizado propiedad del Fideicomiso. El Fideicomiso se reserva el derecho de exigir una certificación de seguro para cubrir el uso de sus instalaciones por el solicitante.
- El solicitante deberá firmar un acuerdo de exoneración y relevo ("Hold Harmless Agreement and Release") antes de hacer uso de las instalaciones.
- El solicitante reconoce que, por razones de seguridad, las instalaciones del Fideicomiso cuentan con cámaras de video y que graban 24/7 (sin audio).

SOLICITUD:

- Nombre del solicitante: Viviane Fournier
- Breve descripción de la compañía o negocio del solicitante: Alpine Health Technologies, Compañía de Tecnología especializada en Salud.
- Describa brevemente los elementos de la actividad propuesta:
 - Naturaleza de la actividad: Conferencia de Desarrolladores



- ¿El solicitante es inquilino del Fideicomiso? ☐ SÍ ☒ NO
 - Mercado al que va dirigida la actividad: Desarrolladores (IT)
 - Fecha y horas contacto de la actividad: 9 de abril - 8am-5pm
 - Suma de la cantidad de participantes y personal del solicitante: 50-60
 - La actividad es: ☒ gratuita ☐ con cargo a los participantes.
- Marque con una X la alternativa que mejor describa cómo la actividad propuesta se relaciona a la misión y política del Fideicomiso:
 - ☒ Promueve la ciencia, tecnología u otro proyecto de investigación y desarrollo
 - ☐ Servicios financieros para *startups* y/o pequeños negocios
 - ☐ Servicios legales para *startups* y/o pequeños negocios
 - ☐ Servicios de transferencia tecnología y comercialización
 - ☐ Otro (especifique): _____
- ¿Se servirán bebidas y/o comestibles en la actividad? ☒ SÍ ☐ NO
- Si se servirán bebidas y/o comestibles, indique:
 - ☐ Solamente bebidas
 - ☒ Aperitivos y bebidas
 - ☒ Comida y bebidas
 - ☐ Todas las anteriores

*Si se servirán bebidas alcohólicas, por favor especifique el tipo de bebidas: _____

- Describa qué medidas especiales de acceso al internet necesita para su actividad:
Sí, los participantes necesitan acceso al Internet.

- Información de contacto del coordinador de la actividad del solicitante:
 - Nombre completo: Viviane Fournier Cargo: Especialista en Educación y Tecnología
 - Dirección de correo electrónico: v.fournier@alpinepr.net
 - Teléfono: 787-247-1322



Fideicomiso para Ciencia,
Tecnología e Investigación
de Puerto Rico

Firma del solicitante

Fecha