



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. 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: _____
- Breve descripción de la compañía o negocio del solicitante: _____
- Describa brevemente los elementos de la actividad propuesta:
 - Naturaleza de la actividad: _____
 - ¿El solicitante es inquilino del Fideicomiso? SÍ NO
 - Mercado al que va dirigida la actividad: _____



- Fecha y horas contacto de la actividad: _____
- Suma de la cantidad de participantes y personal del solicitante: _____
- 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: _____

- Información de contacto del coordinador de la actividad del solicitante:
 - Nombre completo: _____ Cargo: _____
 - Dirección de correo electrónico: _____
 - Teléfono: _____

Firma del solicitante

Fecha