



## SOLICITUD PARA USO DE IMPRESORA 3D

CDMX A, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_.

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre del solicitante:			
Marcar con una "x" una opción : Funcionario__ Docente__ PAEE__ Alumno(a)__ Otro:_____			
Área/Departamento/Academia/Grupo:		Turno:	
Núm. de Contacto:			
Correo Electrónico:			
Nombre del prototipo:			
Requerimientos u Observaciones (especificar):			

SOLICITANTE	AUTORIZÓ
<hr/> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<hr/> <p>LIC. MICHELLE MARTÍNEZ PICHARDO JEFA DE LA UNIDAD DE TECNOLOGÍA EDUCATIVA Y CAMPUS VIRTUAL</p>

Para cualquier duda o comentario puedes enviar un correo a [uteycvesiaz@ipn.mx](mailto:uteycvesiaz@ipn.mx) o acudir a la Unidad de Tecnología Educativa y Campus Virtual.

**ESPECIFICACIONES PARA  
IMPRIMIR EN LA**

**IMPRESORA  
3D**

**FORMATO DE ARCHIVO  
REQUERIDO: .STL**

**FILAMENTO: 1.75 MM**

**TAMAÑO MÁXIMO DE  
IMPRESIÓN: 150\*150\*150 MM**