



**Manual de Usuario de reservación de espacios
LABCOM**

División de Ciencias de la comunicación y Diseño



**División de Ciencias
de la Comunicación
y Diseño**

Reservación de Estudio de Fotografía

Ingrese al sitio oficial de la División de Ciencias de la Comunicación y Diseño a través del siguiente enlace: <http://dccd.cua.uam.mx>.



En la barra naranja del portal principal, haga clic en el ícono del calendario.



Será redirigido a la página de reservación de salas:
http://dccd.cua.uam.mx/reservacion_salas.

Ahí deberá seleccionar la opción “Reservación de estudio de fotografía”.



En esta sección podrá consultar el calendario con las fechas ya reservadas, así como realizar una nueva solicitud.

Solicitud de reservación [Lineamientos PDF] Carta solicitud de préstamo de equipo

ES IMPORTANTE PRESENTAR SU COMPROBANTE FIRMADO EN EL LABCOM

< > Hoy junio 2025 Mes Semana Día

lun.	mar.	mié.	jue.	vie.	sáb.	dom.
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	1	2	3	4	5	6
9 Taller de imagen y comunic	12 Taller de imagen y comun					

Al seleccionar una fecha, se mostrará la información correspondiente.

División de Ciencias de la Comunicación y Diseño

DIVISION OFERTA DEPARTAMENTOS REPOSITORIO

Casa abierta al Tiempo Unidad Cuajimalpa

ua

Inicio / Reservación Salas

Carta solicitud de préstamo de equipo

COMPROBANTE FIRMADO EN EL LABCOM

Mes Semana Día

Close

lun.	mar.	mié.	jue.	vie.	sáb.	dom.
26	27					
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	1	2	3	4	5	6

9 Taller de imagen y comunic 12 Taller de imagen y comun

Para continuar con la solicitud, deberá hacer clic en “**Solicitud de reservación**”.

Solicitud de reservación [Lineamientos PDF] Carta solicitud de préstamo de equipo

¡ IMPORTANTE PRESENTAR SU COMPROBANTE FIRMADO EN EL LABCOM

junio 2025 Mes Semana Día

	jue.	vie.	sáb.	dom.
28	29	30	31	1

Se abrirá un formulario que solicitará los siguientes datos. Tenga en cuenta las siguientes consideraciones:

- Las reservas deberán realizarse con al menos **24 hrs.** de anticipación.
- Solo es posible seleccionar un **único día.**
- La reserva está limitada a un máximo de **3 horas.**
- Se permite un máximo de **10 participantes** por solicitud.



Estudio de Fotografía

Folio: 20250627150620-838
Fecha: 27-06-2025

Info! Solicitud de reservación.

Importante:

- Las reservas deberán realizarse con al menos **24 hrs.** de anticipación.
- Habrá tolerancia de **20 min.** respecto a la hora solicitada para ocupar el espacio, de lo contrario se cancelará la reserva y se reasignará a otra persona solicitante. En caso de no hacer uso del espacio reservado, la cancelación deberá realizarse antes o dentro de los primeros **20 min.** posteriores a la hora programada.
- El acceso será permitido únicamente a las personas registradas, se permite un total de **10 participantes** como máximo por reserva..
- Una vez aprobada la solicitud, se enviará un formato al correo proporcionado. Se recomienda revisar la bandeja de correo no deseado o spam.

El proceso de reservación, se dará por finalizado hasta entregar el formato con las firmas correspondientes, al Mtro. Luis Vaquera.

Datos obligatorios *

Nombre completo *:

Matrícula o número económico *:

Correo *:

UEA o proyecto*:

Profesorado responsable de UEA *:

Correo *:

Fecha de reservación solicitada *:

Hora inicio*:

Hora fin *:

Actividades a realizar (340 caracteres max)*:

Espacio solicitado *:

⊙
Estudio de Fotografía
(L.409 A)

Agregar Participantes

Nombre completo:

Matrícula o número económico:

Teléfono o correo:

UEA o proyecto:

[+] Agregar Participante

Nombre completo	Matrícula o Número económico	Contacto	UEA o Proyecto Interdisciplinario	Eliminar
-----------------	------------------------------	----------	-----------------------------------	----------

Enviar solicitud **Salir**

En caso de ser aprobada la solicitud, se enviará una notificación al correo electrónico proporcionado en el formulario (al correo ingresado en el campo resaltado).

Nombre completo *:

Nombre completo (40 caracteres max)

Matrícula o número económico *:

10 caracteres max

Correo *:

40 caracteres max

UEA o proyecto*:

45 caracteres max

Profesorado responsable de UEA *:

40 caracteres max

Correo *:

40 caracteres max

Una vez aceptada la solicitud, el usuario recibirá un correo de confirmación con un formato adjunto que deberá descargar.

Reserva aprobada Externo Recibidos x



notificaciones@dccd.mx
para mí ▾

Estimad@ Alumno de ejemplo,
Se ha aprobado la reservación de la sala 3.
Por favor llene el siguiente formato:

[Descargar Formato](#)

Y entregue en piso 4, al Mtro. Luis Vaquera. IMPORTANTE:

- Habrá tolerancia de 20 min. respecto a la hora solicitada para ocupar el espacio, de lo contrario se cancelará la reserva y se reasignará a otra persona solicitante.
- En caso de no hacer uso del espacio reservado, la cancelación deberá realizarse antes o dentro de los primeros 20 minutos posteriores a la hora programada.
- Para cancelar la reservación, deberá enviarse un correo al Mtro. Luis Vaquera (lvaquera@cua.uam.mx), adjuntando el folio correspondiente.

El proceso de reservación, se dará por finalizado hasta entregar el formato con las firmas correspondientes, al Mtro. Luis Vaquera.

Este documento debe imprimirse y ser firmado según lo indicado. El formato, debidamente firmado, deberá entregarse en físico al **Maestro Luis Vaquera**.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa



División de Ciencias
de la Comunicación
y Diseño

Solicitud

Para el uso de los Laboratorios de Comunicación (LABCOM) de la División de Ciencias de la Comunicación y Diseño de la Unidad Cuajimalpa de la Universidad Autónoma Metropolitana

Folio: 20250627141857-814

Fecha en que se realizó la solicitud	Fecha de reservación solicitada	Horario solicitado

Lun Mar Mie Jue Vie

Dia(s) reservado(s):

Nombre del solicitante (Nombre completo)	Matrícula de alumno o número económico	Teléfono o correo electrónico	UEA o Proyecto Interdisciplinario

Profesorado responsable de la UEA	Correo	Laboratorio solicitado

Actividades a realizar (especificar):

Participante/s (Nombre completo)	Matrícula de alumno o número económico	Teléfono o correo electrónico

Profesorado Responsable UEA	Responsable Solicitud Reservación	Responsable Laboratorios LABCOM
Firma	Firma	Firma
Nombre	Nombre	Nombre
Fecha	Fecha	Fecha

Toma III, 4to. piso, Avenida Vasco de Quiroga 4871, Colonia Santa Fe Cuajimalpa, Delegación Cuajimalpa de Morelos, CDMX.

Si la solicitud no es aprobada o los documentos no se entregan en tiempo y forma conforme a los lineamientos establecidos, la reserva será anulada.

Cancelación de Reserva de Estudio de Fotografía

Externo

Recibidos x



notificaciones@dccd.mx

para mí ▾



Traducir al español



Buen día Alumno de ejemplo,

Su reserserva del

Día: 2025-06-30

Con horario de: 08:00-09:00

ha sido cancelada para mas información

favor de contactar al Mtro. Luis Vaquera al correo lvaquera@cua.uam.mx

Importante:

En caso de no utilizar el espacio reservado, es obligatorio cancelar la solicitud enviando un correo a lvaquera@dccd.mx, incluyendo el **folio de la reservación** como referencia.

Reservación de Laboratorio de Experimentación Sonora

Ingresa al sitio oficial de la División de Ciencias de la Comunicación y Diseño a través del siguiente enlace: <http://dccd.cua.uam.mx>.



En la barra naranja del portal principal, haga clic en el ícono del calendario.



Será redirigido a la página de reservación de salas:
http://dccd.cua.uam.mx/reservacion_salas.

Ahí deberá seleccionar la opción “Reservación de Laboratorio de Experimentación Sonora”.



En esta sección podrá consultar el calendario con las fechas ya reservadas, (Estas serán diferenciadas entre cada laboratorio por el color, siendo el naranja el 409 D y el amarillo el 409 E).

Además será posible realizar una nueva solicitud.

- Solicitud de reservación
- [Lineamientos PDF]
- Carta solicitud de préstamo de equipo

ES IMPORTANTE PRESENTAR SU COMPROBANTE FIRMADO EN EL LABCOM

■ Experimentación Sonora 1 (409 D)
 ■ Experimentación Sonora 2 (409 E)

< > Hoy junio 2025 Mes | Semana | Día

lun.	mar.	mié.	jue.	vie.	sáb.	dom.
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	1	2	3	4	5	6

Al seleccionar una fecha, se mostrará la información correspondiente.

The screenshot shows a web interface for a reservation system. At the top, there are navigation tabs: DIVISION, OFERTA, DEPARTAMENTOS, and REPOSITORIO. The main header includes the logo of the 'División de Ciencias de la Comunicación y Diseño' and 'Casa abierta al tiempo Unidad Cuajimalpa'. The page title is 'Inicio / Reservación Salas'. A modal window is open, displaying details for 'Laboratorios de Experimentación Sonora'. The modal contains the following information: 'Experimentación sonora', 'Inicio: 8:00am jun. 9', 'Fin: 9:00am jun. 9', and 'Objetivo: Ejemplo 1'. There is a 'Close' button in the bottom right of the modal. In the background, a calendar is visible, with the date June 9th highlighted. Below the calendar, there are navigation buttons for 'Mes', 'Semana', and 'Día'.

Para continuar con la solicitud, deberá hacer clic en “**Solicitud de reservación**”.

This block contains three buttons: 'Solicitud de reservación', '[Lineamientos PDF]', and 'Carta solicitud de préstamo de equipo'. Below the buttons, there is a warning message: '¡ IMPORTANTE PRESENTAR SU COMPROBANTE FIRMADO EN EL LABCOM'. A mouse cursor is pointing at the 'Solicitud de reservación' button.

Sonora 2 (409 E)

junio 2025

Mes Semana Día

Se abrirá un formulario que solicitará los siguientes datos. Tenga en cuenta las siguientes consideraciones:

- Las reservas deberán realizarse con al menos **24 hrs.** de anticipación.
- Solo es posible seleccionar un **único día.**
- La reserva está limitada a un máximo de **3 horas.**
- Se permite un máximo de **10 participantes** por solicitud.
- Es posible elegir un laboratorio 409 E o 409 D.



Laboratorios de Experimentación Sonora

Folio: 20250627151659-197
Fecha: 27-06-2025

Info! Solicitud de reservación.

Importante:

- Las reservas deberán realizarse con al menos **24 hrs.** de anticipación.
- Habrá tolerancia de **20 min.** respecto a la hora solicitada para ocupar el espacio, de lo contrario se cancelará la reserva y se reasignará a otra persona solicitante. En caso de no hacer uso del espacio reservado, la cancelación deberá realizarse antes o dentro de los primeros **20 min.** posteriores a la hora programada.
- El acceso será permitido únicamente a las personas registradas, se permite un total de **10 participantes** como máximo por reserva.
- Una vez aprobada la solicitud, se enviará un formato al correo proporcionado. Se recomienda revisar la bandeja de correo no deseado o spam. **El proceso de reservación, se dará por finalizado hasta entregar el formato con las firmas correspondientes, al Mtro. Luis Vaquera.**

Datos obligatorios *

Nombre completo *:

Matrícula o número económico *:

Correo *:

UEA o proyecto*:

Profesorado responsable de UEA *:

Correo *:

Fecha de reservación solicitada *:

Hora inicio*:

Hora fin *:

Actividades a realizar (340 caracteres max)*:

Espacio solicitado *:

Experimentación Sonora 1 (409 D)

Experimentación Sonora 2 (409 E)
Con equipo de cómputo

Agregar Participantes

Nombre completo:

Matrícula o número económico:

Teléfono o correo:

UEA o proyecto:

[+] Agregar Participante

Nombre completo	Matrícula o Número económico	Contacto	UEA o Proyecto Interdisciplinario	Eliminar
-----------------	------------------------------	----------	-----------------------------------	----------

En caso de ser aprobada la solicitud, se enviará una notificación al correo electrónico proporcionado en el formulario (al correo ingresado en el campo resaltado).

Nombre completo *:

Nombre completo (40 caracteres max)

Matrícula o número económico *:

10 caracteres max

Correo *:

40 caracteres max

UEA o proyecto*:

45 caracteres max

Profesorado responsable de UEA *:

40 caracteres max

Correo *:

40 caracteres max

Una vez aceptada la solicitud, el usuario recibirá un correo de confirmación con un formato adjunto que deberá descargar.

Reserva aprobada Externo Recibidos x

 **notificaciones@dccd.mx**
para mí ▾

Estimad@ Alumno de ejemplo,
Se ha aprobado la reservación de la sala 3.
Por favor llene el siguiente formato:
[Descargar Formato](#)
Y entregue en piso 4, al Mtro. Luis Vaquera. **IMPORTANTE:**

- Habrà tolerancia de 20 min. respecto a la hora solicitada para ocupar el espacio, de lo contrario se cancelará la reserva y se reasignará a otra persona solicitante.
- En caso de no hacer uso del espacio reservado, la cancelación deberá realizarse antes o dentro de los primeros 20 minutos posteriores a la hora programada.
- Para cancelar la reservación, deberá enviarse un correo al Mtro. Luis Vaquera (lvaquera@cua.uam.mx), adjuntando el folio correspondiente.

El proceso de reservación, se dará por finalizado hasta entregar el formato con las firmas correspondientes, al Mtro. Luis Vaquera.

Este documento debe imprimirse y ser firmado según lo indicado. El formato, debidamente firmado, deberá entregarse en físico al **Maestro Luis Vaquera**.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa



División de Ciencias
de la Comunicación
y Diseño

Solicitud

Para el uso de los Laboratorios de Comunicación (LABCOM) de la División de Ciencias de la Comunicación y Diseño de la Unidad Cuajimalpa de la Universidad Autónoma Metropolitana Folio: 20250627141857-814

Fecha en que se realizó la solicitud	Fecha de reservación solicitada	Horario solicitado															
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">Lun</td> <td style="width: 25%;">Mar</td> <td style="width: 25%;">Mie</td> <td style="width: 25%;">Jue</td> <td style="width: 25%;">Vie</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Día(s) reservado(s):</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Día(s) reservado(s):					<input type="checkbox"/>				
Lun	Mar	Mie	Jue	Vie													
Día(s) reservado(s):																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
Nombre del solicitante (Nombre completo)	Matrícula de alumno o número económico	Teléfono o correo electrónico	UEA o Proyecto Interdisciplinario														
Profesorado responsable de la UEA	Correo	Laboratorio solicitado															
Actividades a realizar (especificar):																	
Participante/s (Nombre completo)																	
Matrícula de alumno o número económico																	
Teléfono o correo electrónico																	
Profesorado Responsable UEA	Responsable Solicitud Reservación	Responsable Laboratorios LABCOM															
Firma	Firma	Firma															
Nombre	Nombre	Nombre															
Fecha	Fecha	Fecha															

Torne II, 4to. piso, Avenida Vasco de Quiroga 4871, Colonia Santa Fe Cuajimalpa, Delegación Cuajimalpa de Morelos, CDMX.

Este documento debe imprimirse y ser firmado según lo indicado. El formato, debidamente firmado, deberá entregarse en físico al **Maestro Luis Vaquera**.

Cancelación de Reserva de Estudio de Fotografía

Externo

Recibidos x



notificaciones@dccd.mx

para mí ▾



Traducir al español



Buen día Alumno de ejemplo,

Su reserserva del

Día: 2025-06-30

Con horario de: 08:00-09:00

ha sido cancelada para mas información

favor de contactar al Mtro. Luis Vaquera al correo lvaquera@cua.uam.mx

Importante:

En caso de no utilizar el espacio reservado, es obligatorio cancelar la solicitud enviando un correo a lvaquera@dccd.mx, incluyendo el **folio de la reservación** como referencia.