



Formulario: Permiso provisional para Ventas y Distribución de alimentos
Semana Universitaria 2024

Fecha de entrega: _____

Nombre del solicitante/ responsable/ organizador		
Números telefónicos		
Unidad Académica a la cual pertenece		
Carnés de manipulación de alimentos en tamaño y calidad de imagen legible (adjuntar e indicar número)		
Permiso Sanitario de Funcionamiento en tamaño y calidad de imagen legible (adjuntar)		
Fecha y hora de realización de las actividades		
Ubicación solicitada (debe ser bajo techo)		
Tipo de alimentos y/o bebidas por expender (no carnes, lácteos, arroces compuestos, mariscos o derivados de alguno de los anteriores, bebidas sin hielo)		
Lugar de preparación		
Tipo de traslado (de ser necesario)		
Tipo de almacenamiento/mantenimiento		
Cantidad de basureros que se colocaran (con tapa y bolsa plástica)		
Número de manipuladores de alimentos (2 personas mínimo en el puesto)		
Requiere de suministro eléctrico (realizar la solicitud a la Oficina de Servicios Generales)	SI	NO
Requiere de agua potable y desagües (realizar la solicitud a la Oficina de Servicios Generales)	SI	NO

VB Nombre y Firma del Decano o Director	Sello del Decanato o Dirección

Nota: esta solicitud debe ingresar por medio del correo vive@ucr.ac.cr o directamente a la Vicerrectoría de Vida Estudiantil por medio de SiGeDI.