



SOLICITUD PARA SERVICIOS DE REDES Y TELECOMUNICACIONES

DATOS GENERALES		FECHA:
CENTRO DE TRABAJO:		
NOMBRE DEL USUARIO:		
DEPARTAMENTO:		
PUESTO:		
TELÉFONO:	EXTENSIÓN:	
JUSTIFICACIÓN DEL SERVICIO:		
.....		
INVENTARIO:		ARRENDAMIENTO:
NOTA: En caso del que el equipo donde se requiere el servicio no cuente con número de inventario, deberá hacer el trámite correspondiente ante la Dirección de Recursos Materiales, ya que de lo contrario NO se brindará el servicio solicitado.		

ACCESO A INTERNET	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SERVICIOS ESPECIALES: SOLO PÁGINAS DE GOBIERNO <input type="checkbox"/>
			VIDEOS <input type="checkbox"/>
			REDES SOCIALES <input type="checkbox"/>
OTROS <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR:		

CORREO ELECTRÓNICO	ALTA <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>	CAMBIO <input type="checkbox"/>	RESPALDO <input type="checkbox"/>	NO SOLICITADO <input type="checkbox"/>
---------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	--

INSTALACIÓN DE NODO	NUEVO <input type="checkbox"/>	CAMBIO DE LUGAR <input type="checkbox"/>	NO SOLICITADO <input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------------	--	--

USUARIO EN RED	ALTA <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>
ACCESO A CARPETA COMPARTIDA:		
PERSONALIZADO:		

TELEFONÍA	CAMBIO DE NOMBRE <input type="checkbox"/>	REVISIÓN <input type="checkbox"/>	CONFIGURACIÓN <input type="checkbox"/>
		REPARACIÓN <input type="checkbox"/>	MANTENIMIENTO <input type="checkbox"/>
OTROS <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR:		

AUTORIZA	Vo.Bo.
NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL CENTRO DE TRABAJO	DIRECCIÓN DE SERVICIOS INFORMÁTICOS
<small>*Esta solicitud solo se atenderá con la firma del titular del Centro de Trabajo</small>	

