



Gerencia General Tecnología y Operaciones | Gerencia Operaciones Centralizadas | Gerencia Data Center Clientes Externos

**Formato**  
**Solicitud de Adecuación de Espacio**

DATOS GENERALES
NOMBRE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:
PERSONA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE:
FECHA DE SOLICITUD:
NOMBRE DEL CLIENTE FINAL:

MARCA	MODELO:
SERIAL:	PARTE NUMERO:
TIPO DE COMPONENTE:	

TIPO DE SERVICIO QUE REQUIERE
<b>NOTAS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ El llenado de este formato, no implica la aprobación de conexión de los equipos Solicitados. Debido a la criticidad en materia de energía, cada caso se estudiará en términos de rentabilidad para su aprobación.</li><li>▪ Se debe colocar en el nombre del archivo el modelo del equipo, en caso de ser más de un modelo igual se debe agregar numeración(1,2,3,4)</li><li>▪ Este formato deberá ser llenado en su totalidad. No deberá haber espacios en blanco, en caso de que algún campo <b>NO APLIQUE</b>, se deberá colocar explícitamente.</li><li>▪ Se agradece enviar la planilla de TODOS los equipos que conforman el servicio, no olvidar modems, monitores, switch box, rack, etc.</li><li>▪ Llenar una planilla por equipo.</li><li>▪ Se debe adjuntar la hoja técnica o Datasheet de cada equipo</li><li>▪ Si se planea ingresar varios racks se debe colocar en que rack estará el equipo</li><li>▪ "U" Unidad de Rack</li><li>▪ En caso del que el solicitante desee instalar su propio gabinete o rack debe hacerlo con sus respectivas regletas.</li></ul>



Gerencia General Tecnología y  
Operaciones | Gerencia Operaciones  
Centralizadas | Gerencia Data Center  
Clientes Externos

## Formato Solicitud de Adecuación de Espacio

- Para equipos con una sola fuente se recomienda tomar previsiones, ya que no tendrá redundancia, será entonces riesgo del propio solicitante.
- Dudas o Consultas realizarlo por el correo [infraestructura@dch.cantv.com.ve](mailto:infraestructura@dch.cantv.com.ve)

CARACTERISTICAS DEL GABINETE (RACK)		
¿Posee Gabinete? SI NO	Propio Arrendado	Número Total de Gabinetes:
Abierto Cerrado	Posee Seguridad: SI NO	Qué tipo de seguridad y Cuántos:
¿Posee Extractores? SI NO	Si la respuesta es SI, Dónde:	
¿Es Modular? SI NO	Posee Puertas de servicio lateral: SI NO	Si es afirmativo indique dónde:
Total de unidades de Rack que posee:	De ser varios Racks, que posición ocupa u ocupará en la fila:	
Posee algún tipo de accesorio: SI NO	De ser afirmativo indique:	
Dimensión del rack (cm)	<b>Alto:</b> <b>Ancho:</b> <b>Profundo:</b>	



Gerencia General Tecnología y Operaciones | Gerencia Operaciones Centralizadas | Gerencia Data Center Clientes Externos

**Formato**  
**Solicitud de Adecuación de Espacio**

ESPECIFICACIONES FÍSICAS DEL EQUIPO	
Dimensiones del equipo <ul style="list-style-type: none"><li>Alto</li><li>Ancho</li><li>Profundidad</li></ul>	Dimensiones del embalaje <ul style="list-style-type: none"><li>Alto</li><li>Ancho</li><li>Profundidad</li></ul>
Peso máximo:	Requiere área de servicio:  SI                  NO  Indique dónde:  Frontal      Posterior      Lateral
Tipo de anclaje:	
Dimensiones requeridas para la ruta de acceso <ul style="list-style-type: none"><li>Altura mínima de la puerta</li><li>Ancho</li><li>Inclinación máxima permitida</li></ul>	
Ubicación en la fila o Numero de Rack:	Indicar la posición "U" que ocupará:
Total unidades de Rack:	

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA PARA RACK (Solo Instalación o Mudanza)	
Cantidad de pdu internos:	Tipo de Toma a la Entrada:
Nº de circuitos o fases que posee:	Nro. De Receptáculos
Tiene conexión al neutro?  SI NO	



Gerencia General Tecnología y Operaciones | Gerencia Operaciones Centralizadas | Gerencia Data Center Clientes Externos

**Formato**  
**Solicitud de Adecuación de Espacio**

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA PARA EQUIPOS (Solo Instalación o Mudanza)	
Tipo de Alimentación (AC/DC):	Tensión de Alimentación (Voltios)
Potencia consumida por fuente de poder (w):	Cantidad de Fuentes de Alimentación por equipo
Rango de Temperatura de Operación del Equipo (°C)	Disipación Térmica (BTU-Hr)
Configuración de Fuentes de Alimentación (1, n+1, 2n+1 o descrita en observación) :	

PREVISIÓN DE 5 AÑOS DE EQUIPO A INSTALAR

OBSERVACIONES

REQUERIMIENTO ATENDIDO POR (ANALISTA / ESPECIALISTA):	VERIFICACIÓN POR INFRAESTRUCTURA (COORDINADOR):
NOMBRE:	NOMBRE:
FECHA:	FECHA: