



DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

SOLICITUD DE SERVICIOS INFORMÁTICOS

Datos del Solicitante/Usuario

Nombre/s y Apellido/s:	e mail:
C.I.:	Celular #
Función:	Interno:
Dependencia:	Piso:

TIPO DE SOLICITUD

AREA DE SISTEMAS

<input type="checkbox"/> Creación de Usuario	<input type="checkbox"/> Cambio/Reseteo Contraseña	<input type="checkbox"/> Deshabilitación Usuario
<input type="checkbox"/> Instalación Sistema:	<input type="checkbox"/> Modificaciones Varias	
Nivel de Usuario: <input type="checkbox"/> Consulta	<input type="checkbox"/> Mantenimiento / Carga	<input type="checkbox"/> Otro: _____
Sistemas: (especificar)		
Observaciones:		
Procesado por:	Firma:	Fecha:

Datos del Responsable o Autorizante

Nombre y Apellido:	Cargo:
Dependencia:	N° Interno:
Firma:	

Recibido por:
Fecha:
Observaciones: