



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍA EDUCATIVA
SOLICITUD DE SERVICIOS

ÁREA SOLICITANTE: _____ FOLIO: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____ FECHA DE SOLICITUD: _____
Nombre y firma DÍA MES AÑO

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

RESPONSABLE TÉCNICO: _____
Nombre

NOMBRE DOMINIO: _____

TIPO DE SERVICIO:

SISTEMAS	SERVIDORES										
NUEVO DESARROLLO <input type="checkbox"/> AJUSTE A SOFTWARE <input type="checkbox"/> NUEVO MODULO <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION DE INFORMACIÓN <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th align="center" colspan="2">NUEVO SERVIDOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SISTEMA OPERATIVO</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>ESPACIO EN DISCO</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>MEMORIA</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>PROCESADORES</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> BAJA <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> RESPALDO <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/>	NUEVO SERVIDOR		SISTEMA OPERATIVO	_____	ESPACIO EN DISCO	_____	MEMORIA	_____	PROCESADORES	_____
NUEVO SERVIDOR											
SISTEMA OPERATIVO	_____										
ESPACIO EN DISCO	_____										
MEMORIA	_____										
PROCESADORES	_____										

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO/SOLICITUD:

OBSERVACIONES

CONFORMIDAD DEL USUARIO DE RECIBIR EL SERVICIO	ATIENDE POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA EDUCATIVA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

Nota: Es necesario elaborar una solicitud por cada servicio requerido