



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍA EDUCATIVA

SOLICITUD DE SERVICIOS (SISTEMAS, SERVIDORES Y SERVICIOS EN LA NUBE)

ÁREA SOLICITANTE: _____ FOLIO: _____

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

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

RESPONSABLE TÉCNICO: _____
Nombre

NOMBRE DOMINIO: _____

QUIEN TOMA EL REPORTE: _____ HORA: _____

SISTEMAS	SERVIDORES	
NUEVO DESARROLLO <input type="checkbox"/> AJUSTE A SOFTWARE <input type="checkbox"/> NUEVO MÓDULO <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN <input type="checkbox"/> ASESORÍA <input type="checkbox"/>	NUEVO SERVIDOR SISTEMA OPERATIVO: _____ ESPACIO EN DISCO: _____ MEMORIA: _____ PROCESADORES: _____	BAJA <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> RESPALDO <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> ASESORÍA <input type="checkbox"/> SERVICIO EN NUBE <input type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SOLICITUD / JUSTIFICACIÓN

OBSERVACIONES

CONFORMIDAD DEL USUARIO DE RECIBIR EL SERVICIO	ATIENDE POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍA EDUCATIVA
Nombre y firma	Nombre y firma

Nota: Es necesario elaborar una solicitud por cada servicio requerido