



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍA EDUCATIVA

SOLICITUD DE SERVICIOS (PLATAFORMAS EDUCATIVAS, MOODLE)

ÁREA SOLICITANTE: _____ FOLIO: _____

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

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

QUIEN TOMA EL REPORTE: _____ HORA: _____

PLATAFORMA	CURSOS	SERVICIO
EXAMENES EN LÍNEA <input type="checkbox"/> AULA VIRTUAL FMVZ <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> _____	BAJA <input type="checkbox"/> RESPALDO <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> NOMBRE COMPLETO DEL CURSO: _____ _____	ASESORÍA (CONFIGURACIÓN) <input type="checkbox"/> CAMBIO DE CONTRASEÑA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> _____

DESCRIPCIÓN / SOLUCIÓN A PROBLEMAS

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