



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍA EDUCATIVA

SOLICITUD DE SERVICIOS (CORREO ELECTRÓNICO)

ÁREA SOLICITANTE: _____ FOLIO: _____

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

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

QUIEN TOMA EL REPORTE: _____ HORA: _____

CORREO ELECTRÓNICO

SOLICITUD DE NUEVA CUENTA
 RESTABLECER CONTRASEÑA
 CONFIGURACIÓN
 BAJA
 OTRO

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE (S): _____

APELLIDOS: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

NÚM. CUENTA / EMPLEADO: _____

TIPO DE CUENTA:
 USO PERSONAL
 SERVICIO INSTITUCIONAL
 @fmvz.unam.mx
 @unam.mx

NOMBRE PARA CUENTA: _____
SUGERENCIA 1 SUGERENCIA 2

DATOS ADICIONALES PARA CORREO UNAM

RFC COMPLETO: _____ NOMBRAMIENTO: _____

NOMBRE PARA MOSTRAR: _____
(El nombre que desea sea mostrado a los destinatarios cuando les envíe un correo)

TIPO DE CUENTA:

EN EL CENTRO DE DATOS DE LA UNAM
 EN LA NUBE, CON EL SERVICIO DE MICROSOFT 365

PRINCIPAL USO DE LA CUENTA: _____

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SOLICITUD

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