

No.:

FECHA DE
SOLICITUD

DÍA

MES

AÑO

NOMBRE DEL SOLICITANTE.

EDIFICIO.

TELEFONO.

DIVISION / COORDINACIÓN GENERAL.

DEPARTAMENTO / COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA.

AREA ACADÉMICA / SECCIÓN ADMINISTRATIVA.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

OBSERVACIONES.

SOLICITANTE.

TIPO DE SERVICIO

REPARACIÓN

☐

INSTALACIÓN

☐

OTROS

FECHA DE INICIO

FECHA DE TERMINACION

RECIBÍ DE CONFORMIDAD AL TERMINAR EL TRABAJO.

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL ÁREA DE CÓMPUTO

NOTA: NO LLENAR LA PARTE SOMBREADA