

Solicitud de cuenta de dominio

Llene este formulario y entréguelo en el Centro de Comunicaciones – Subsecretaría de TIC. Conceda 2 (dos) días hábiles y retire personalmente de esa área el formulario que contendrá los nombres de usuarios, contraseñas e instrucciones de uso. Este formulario deberá ser firmado por el solicitante y por el director/secretario de la dependencia donde desarrolla sus actividades.

Datos personales del solicitante:

Apellido y Nombres (completos): _____	
Tipo y Nro. de Documento: _____	L.U. o Legajo: _____
E-Mail: _____	Teléfono: _____
Domicilio: _____	

Motivo por el cual completa este formulario:

<input type="radio"/> Alta de usuario de dominio
<input type="radio"/> Cambio de contraseña
<input type="radio"/> Cierre de Cuenta

Nivel de estudios actual, indicar cuál:

Alumno UTN <input type="radio"/>	Técnico <input type="radio"/>	Licenciado <input type="radio"/>	Analista <input type="radio"/>
Ingeniero <input type="radio"/>	Doctor <input type="radio"/>	Magister <input type="radio"/>	Otro: <input type="radio"/>

Alumnos/Graduados, indicar carrera:

Civil <input type="radio"/>	Construcciones <input type="radio"/>	Eléctrica <input type="radio"/>	Industrial <input type="radio"/>
Mecánica <input type="radio"/>	Sistemas <input type="radio"/>	Otro: <input type="radio"/>	Año: _____

Indicar cátedra, dependencia, grupo de investigación o servicio en el que desarrolla sus actividades:

Lugar: _____	
Cargo o Función: _____	☎ Interno: _____

Sistema al que solicita acceso:

<input type="checkbox"/> PC local	<input type="checkbox"/> Sysadmin	<input type="checkbox"/> Sysacad	<input type="checkbox"/> Dasuten
<input type="checkbox"/> Fundación	<input type="checkbox"/> Guaraní	<input type="checkbox"/> Bienestar Estudiantil	<input type="checkbox"/> Fomec
<input type="checkbox"/> Alquimia	<input type="checkbox"/> EduRoam	<input type="checkbox"/> Microsoft	
Otro: _____			

La información que detallo en esta solicitud es exacta y tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA.

Firma del solicitante y fecha

Firma y aclaración del responsable

Datos a completar por el Centro de Comunicaciones:

Nombre de la Cuenta: _____	Fecha: ____ / ____ / ____
Administrador: _____	Firma: _____