

## Solicitud de Cuenta de Administración de Contenidos Web institucional

Complete el siguiente formulario y entréguelo en el Área Gestión de Sistemas de Información de la Subsecretaría de Planeamiento y Gestión de TICs. Luego de 2 (dos) días hábiles retire personalmente en el Área un formulario que contendrá su nombre de usuario, contraseña e instrucciones de uso. Este formulario deberá ser firmado por el Solicitante y por el Director/Secretario de la dependencia donde desarrolla sus actividades. En caso de alumnos o egresados de la institución deberá ser firmado por el alumnado, certificando la regularidad o graduación según corresponda.

Datos personales del solicitante

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

Si ya tiene cuenta para administración de contenido institucional ([www.frsf.utm.edu.ar](http://www.frsf.utm.edu.ar))

Nombre de usuario:			
Motivo por el cual completa este formulario			
Cambio de datos <input type="checkbox"/>	Cambio de contraseña <input type="checkbox"/>	Cambio espacio de Publicación <input type="checkbox"/>	Cierre de Cuenta <input type="checkbox"/>

Nivel de estudios actual, indicar cuál:

Alumno UTN <input type="checkbox"/>	TSTI <input type="checkbox"/>	Licenciado <input type="checkbox"/>	Analista <input type="checkbox"/>
Ingeniero <input type="checkbox"/>	Doctor <input type="checkbox"/>	Magister <input type="checkbox"/>	Otro (aclarar):

Alumnos/Graduados, indicar carrera:

Civil <input type="checkbox"/>	Construcciones <input type="checkbox"/>	Eléctrica <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>
Mecánica <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>	Posgrado <input type="checkbox"/>	Año:

Docentes y No Docentes, indicar Cátedra, Dependencia, grupo de Investigación o Servicio en el que desarrollan sus actividades

Lugar:	
Cargo o Función:	Interno: <input type="checkbox"/>

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

Al firmar el presente formulario usted manifiesta haber leído y aceptarlos TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO del servicio de Administración de Contenidos de la Web Institucional de la UTN - FRSF disponible en <http://www.frsf.utm.edu.ar/terminosycondiciones.pdf> o el que lo reemplace.

Firma del solicitante y fecha

Firma y aclaración del responsable del Área

Datos a completar por el Área de Comunicación

Espacios donde publica:	Fecha:
	Firma responsable Área GSI:

Área de Gestión de Sistemas de Información

Nombre de la Cuenta:	Fecha:
Administrador:	Firma:

### Declaración Jurada

Santa Fe, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Por la presente manifiesto que he leído y acepto los Términos y Condiciones de Uso del Sistema de Auto Gestión, del Sitio Web Institucional de la Facultad Regional Santa Fe de la Universidad Tecnológica Nacional, manifestando expresamente que daré cumplimiento al mismo, principalmente en lo que refiere al uso personal e indelegable de la clave.

Asimismo, me hago único/a y exclusivo/a responsable de los contenidos cargados, eximiendo a la UTN FRSF de cualquier reclamo que realicen terceros en relación al material por mí incorporado.

Nombre:

DNI:

Cargo:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

