

## Solicitud de CUENTA de USUARIO DE RED / CORREO ELECTRONICO

FORMULARIO F-001

1. Apellido y Nombre completo	
2. Nº de Legajo (Docente / No Docente /	Alumno)
3. Nombre de (Área / Dpto / Grupo de I	nvestigación)
4. Número de Oficina y Edificio	5. Teléfono (Interno/Externo)
6. Usuario: Red	
8. Carpetas compartidas a las que tiene	acceso
(NOMBRE DE SERVIDOR Y N	IOMBRE DE CARPETA/S COMPARTIDA/S)
9. Email Alternativo	
Autorizado Firma y Aclaración (Firma y Aclaración) Usuario que solicita la cuenta Jefe de Area / Departamento	
7) Todas las cuentas caducan por defecto el 1° de Abride Área autoriza la renovación de la cuenta anualmen	ate.
Para uso interno del Centro de Cómpu	
	ido por:
Fecha de Creación: / / Crea	do por:
Fecha de Entrega: / / Entre	egado por:
•	no registra actividad en su cuenta, la misma será dada de baja.
Para el Usuario	
Usuario de Red:	Password inicial:
Usuario de Correo:	Password inicial:

Esta clave es sólo para activar la cuenta, es obligatorio el cambio de la misma. Si el formulario no es retirado dentro de los 30 días y no registra actividad en su cuenta, la misma será dada de baja.