



Solicitud de CUENTA de USUARIO DE RED

FORMULARIO
F-001

1. Apellido y Nombre completo _____
2. Tipo y Nro.de Doc.Identidad: _____
3. Legajo (Docente/No Docente/Alumno) N _____
4. Nombre de (Área / Dpto / Grupo de Investigación) _____
5. Edificio y Nro.de Oficina _____
6. Teléfono de la Oficina (Interno/Externo) _____
7. Fecha de caducidad de la cuenta _____
8. Carpetas compartidas a las que tendrá acceso (INDICAR SERVIDOR Y NOMBRE DE CARPETA/S)

9. Email Alternativo _____

Firma y Aclaración del
Jefe de Area o Dpto que autoriza

Firma y Aclaración del
Usuario que solicita la cuenta

Todas las cuentas caducan por defecto el 1° de Abril. Cada Jefe de Area o Departamento autoriza la renovación de la cuenta anualmente.

Para uso interno del Centro de Cómputos

Fecha de Recepción: / / Recibido por: _____

Nombre de usuario de Red: _____

Fecha de Creación: / / Creado por: _____

Fecha de Entrega: / / Entregado por: _____

Si el formulario no es retirado dentro de los 30 días y no registra actividad en su cuenta, la misma será dada de baja.

Para el Usuario

Usuario de Red: _____ Password inicial: _____

Esta clave es sólo para activar la cuenta, es obligatorio el cambio de la misma.

Todas las cuentas caducan por defecto el 1° de Abril. Cada Director de Departamento o Encargado de Área autoriza la renovación de la cuenta anualmente.

Si el formulario no es retirado dentro de los 30 días y no registra actividad en su cuenta, la misma será dada de baja.