



**Solicitud de CUENTA de CORREO INSTITUCIONAL /
USUARIO DE AUTOGESTION DOCENTE**

FORMULARIO
F-002

1. Apellido y Nombre Completo: _____
2. Legajo N°: _____
3. Tipo y Número de Documento: _____
4. Domicilio: _____
5. Código Postal: _____ 5. Teléfono: _____
6. Lugar y Fecha de Nacimiento: _____
7. Estado Civil: _____
8. Carrera en la que dicta: _____
9. Institución donde obtuvo el título: _____
10. Email Alternativo _____

Autorizado por
Director de Departamento
(Firma y Aclaración)

Docente que solicita la cuenta
(Firma y Aclaración)

Para uso interno del Centro de Cómputos

Fecha de Recepción: / / Recibido por: _____

Usuario de correo: _____

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 Correo: _____ Password inicial: _____

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

Todas las cuentas se eliminan si la persona deja de tener actividad en UTNFRC o si la cuenta no se usa.

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