



DEPARTAMENTO DE SISTEMAS
SOLICITUD DE SERVICIO

Rellenar - Solicitante del Servicio

Fecha de Recepción: _____ □ Dirección General □ Plantel No. _____

Nombre del Departamento: _____

Nombre del Solicitante: _____ Teléfono / Extensión: _____

Descripción del Servicio Requerido

No. Serie del Equipo: _____

Nota: Si el equipo cuenta con contraseña favor de anotarla.

Rellenado por el personal de Sistemas

BITÁCORA DE TRABAJO

Observaciones y Requerimientos:

Nombre de quién realizó el servicio: _____ Fecha y hora de término: _____

CONSTANCIA DE SERVICIO REALIZADO

Fecha de Entrega: _____

Nombre y Firma de quién Entrega el Servicio

Nombre y Firma de quién Recibe

