

**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.

Nombre de quien recibe en el Departamento de Sistemas: _____

Rellenado por el personal del Departamento de Sistemas

BITÁCORA DE TRABAJO

Observaciones y requerimientos:

Nombre quien realizo el servicio: _____ Fecha y hora de termino: _____

CONSTANCIA DE SERVICIO REALIZADO

Fecha de Entrega: _____

Nombre y Firma de quien Entrega

Nombre y Firma de quien Recibe