



**Coordinación General de
Tecnologías de Información
Departamento de Redes y
Telecomunicaciones
Solicitud de Video, Audio y Tele
Conferencias**

Folio _____
Numero de solicitud _____
Fecha del evento _____
Hora del evento _____
Duración _____

Información del evento

Nombre del evento _____
Nombre de la persona encargada del evento _____
Numero de asistentes al evento _____
Necesita utilizar equipo extra para la sesión: ☐ SI ☐ NO
☐ Laptop ☐ Proyector de Acetatos
Necesita proyectar una presentación : ☐ SI ☐ NO
☐ Acetatos ☐ Power Point ☐ VHS ☐ DVD

Detalles del enlace

☐ **Videoconferencia**
☐ Receptores ☐ Transmisores
Tipo de enlace: ☐ ISDN ☐ H.323
Lugar (es) a donde desean hacer el enlace:

Nuestra Red

☐ Multimedia
☐ Videoconferencias
☐ FCA
☐ FCA Delicias
☐ FCAyF Delicias
☐ FCPyS Juárez
☐ EEI Parral
☐ CRES Madera
☐ CRES Ojinaga
☐ CRES Guachochil

Otras Ubicaciones

Ubicación	#ISDN	Responsable	E-mail

El carrier debe ser Telmex

Velocidad de transmisión: ☐ 128 Kbps ☐ 256 Kbps ☐ 384 Kbps
☐ **Tele conferencia**
Tipo de enlace: ☐ Red EDUSAT ☐ Banda C
Canal : _____ Canal: _____
Satélite: _____

Requiere una copia: : ☐ SI ☐ NO

☐ **Audio conferencia**

☐ Receptores ☐ Transmisores

Numero a marcar: _____ Responsable _____
Lada País + Código Local + Numero Ubicación _____

Numero a marcar : _____ Responsable _____
Lada País + Código Local + Numero Ubicación _____

☐ **Reproducción de video VHS o DVD**

Duración: _____

Usuario

DECAD

TV

NOTA: Acepto haber leído y entendido el documento "Acuerdo de Servicios de Videoconferencia" y apegarme a las condiciones del mismo