



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN

Centro de Operaciones de la Red

REGISTRO DE EQUIPOS PARA LA VIGILANCIA DE CONECTIVIDAD A LA RED

FECHA:	HORA:	No.SOLICITUD:
DATOS DEL EQUIPO		
NOMBRE:	DIRECCION IP:	
TIPO:		
DESCRIPCION DEL SERVICIO:		
UBICACIÓN FÍSICA:		
PRIORIDAD:	HORARIO:	
DATOS DEL ENCARGADO		
NOMBRE:	PUESTO:	
LUGAR DE TRABAJO:	DIRECCIÓN:	
TELEFONO DEL TRABAJO:	CORREO ELECTRONICO:	
TELEFONO CELULAR:	TELEFONO PARTICULAR:	
BIPPER:	HORARIO DE TRABAJO:	
USO EXCLUSIVO DEL CENTRO DE OPERACIONES DE LA RED		
ESTADO DE LA SOLICITUD:		
CAUSAS:		

SOLICITA LA VIGILANCIA DE CONECTIVIDAD	AUTORIZA LA VIGILANCIA DE CONECTIVIDAD
	Jefe Unidad NOC Centro de Operaciones de la Red

NOTA: La firma de este formato por parte del solicitante, implica la aceptación del Acuerdo de Servicio de Vigilancia de Conectividad de Equipos a la Red, ubicado en la dirección electrónica <http://ti.uach.mx/servicios/acuerdos.htm>