



Coordinación General de Tecnologías de Información  
Departamento de Redes y Telecomunicaciones  
Área de Videoconferencias

## SOLICITUD DE SERVICIOS DEL ÁREA DE VIDEOCONFERENCIAS

### INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD:

Número de solicitud (SGAUS): \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_ Solicitud Aceptada:  SI  NO  
Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_  
Fecha de la solicitud (dd/mmm/aaaa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL EVENTO, CURSO O PROGRAMA:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Responsable(s) Técnico(s): \_\_\_\_\_  
Fecha de Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora de Inicio: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Duración: \_\_\_\_\_  
Tipo de Servicio:  EVENTO  CURSO O PROGRAMA, *anexe calendario*.  
Sala Solicitada:  Multimedia  Videoconferencias  NA

Fecha de envío del correo al DECAD: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Sala Autorizada:  SI  NO  
Fecha de Contestación (DECAD): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### SERVICIO REQUERIDO:

<input type="checkbox"/> VIDEOCONFERENCIA	Folio de Servicio de Grabación de videos: _____
MEDIO DE CONEXIÓN:	<input type="checkbox"/> WAN <input type="checkbox"/> RDSI <input type="checkbox"/> Internet2
SALAS UACH:	<input type="checkbox"/> FCPyS, Juárez <input type="checkbox"/> FCAYF, Delicias <input type="checkbox"/> EEI, Parral <input type="checkbox"/> FCAT, Cuauhtémoc <input type="checkbox"/> CRES, Madera <input type="checkbox"/> CRES, Ojinaga <input type="checkbox"/> CRES, Guachochi <input type="checkbox"/> CAU, Gpe. y Calvo <input type="checkbox"/> FM, Chihuahua <input type="checkbox"/> FCA, Campús II <input type="checkbox"/> FFyL, Chihuahua <input type="checkbox"/> CAU, Guerrero
ASOCIADOS:	<input type="checkbox"/> UNAM (DF., Méx.) <input type="checkbox"/> UABC (Tijuana, BC) <input type="checkbox"/> UABC (Mexicali, BC) <input type="checkbox"/> UTTAB (Villahermosa, Tab.)
NUEVO(S) ASOCIADO(S):	<input type="checkbox"/> #RDSI / IP: _____ <input type="checkbox"/> Teléfono: _____ <input type="checkbox"/> Responsable: _____ <input type="checkbox"/> E-mail: _____
<input type="checkbox"/> TELE CONFERENCIA	Folio de Servicio de Grabación de videos: _____
	<input type="checkbox"/> Internet: http://: _____ <input type="checkbox"/> EDUSAT: Canal: _____

### OBSERVACIONES:

_____ _____ _____ _____ _____
---