



**Servicios de Grabación
de Videos**

Número de solicitud (SGAUS): _____
 Fecha de la solicitud: _____
 Folio: _____
 Elaborada por: _____

Información del General

Título de la grabación: _____
 Nombre del Solicitante: _____
 Correo Electrónico: _____
 Teléfono y/o Extensión: _____

Formato:

Video original: VHS DVD CD Tiempo Real
 Para entregar: VHS DVD CD

Cantidad de VHS, DVD y/o CD:

Originales: VHS () DVD () CD ()
 Vírgenes: VHS () DVD () CD ()

Características de la grabación:

Entrega:

Fecha del correo de termino: ____/____/____ Fecha en que se entrego: ____/____/____
 Vírgenes: VHS () DVD () CD ()
 Grabados: VHS () DVD () CD ()
 Con Error: VHS () DVD () CD ()
 Causa del Error: _____

Observaciones:

**Nombre y Firma de recibido
del Solicitante del Servicio:**
