



Universidad Autónoma de Chihuahua
Tecnologías de Información
SOLICITUD DE SERVICIO

Número de solicitud:

Fecha:

Recibió:	Núm. Empleado:
Tipo de solicitud:	Medio de recepción:

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Nombre:	Núm. empleado/matricula:
Correo electrónico:	Teléfono / Ext:
Dependencia/Facultad:	
Usuario afectado:	

SEGUIMIENTO Y SOLUCIÓN

Depto. / Area	
Nivel:	
Responsable:	
Núm. de empleado:	
Categoría:	
Descripción:	
Solución:	

Fecha de cierre:

Firma del responsable

Usuario	
Firma de conformidad	
Fecha de Recepción	

DAU – Departamento de Atención a Usuarios

Tel. y buzón de mensajes:(614) 439-18-16

dau@uach.mx

Fecha de Rev.: 15/06/2004

Rev.: 5

FOR 7.2 DAU01