



Solicitud de Videoconferencia

Datos del Solicitante:

Nombre			
Dependencia			
Teléfono		Ext.	
Celular		Correo	

Datos del Servicio:

Nombre del Programa				
Repeticiones del Programa (Solo llene las líneas necesarias para incluir todas las repeticiones del programa de videoconferencia)	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración
	Fecha (dd/mmm/aaaa)		Hora	Duración

*La hora deberá estar expresada en formato de 24 hrs.

Conexiones RED UACH:

Marque con una X el o los equipo(s) que solicita.

Multimedia (Edificio de CGTI/DECAD)	Videoconferencias (Edificio de CGTI/DECAD)
Facultad de Medicina (Chihuahua)	Facultad de Ciencias Políticas y Sociales (Campus Juárez)
Facultad de Economía Internacional (Campus Parral)	Facultad de Ciencias Agrotecnológicas (Campus Cuauhtémoc)
Facultad de Contaduría y Administración (Campus II)	Facultad de Filosofía y Letras (Campus I)
Facultad de Ciencias Agrícolas y Forestales (Campus Delicias)	

Nota 1

Esta solicitud solo avala la reservación del **equipo** de videoconferencias, **NO** de la **sala**. La sala deberá ser solicitada por el interesado a la dependencia correspondiente.



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

Conexiones Foráneas:

(Llenar esta sesión cuando aplique)

Nodo 1

Nombre de la sala en donde se ubica el equipo de videoconferencias			
Universidad y/o Dependencia		Ubicación (Ciudad, Estado y País)	
IP (Internet 2) y/o RDSI(ISDN)		Teléfono en la sala	
Nombre del responsable técnico		Correo del responsable técnico	
Teléfono del responsable técnico			

Nodo 2

Nombre de la sala en donde se ubica el equipo de videoconferencias			
Universidad y/o Dependencia		Ubicación (Ciudad, Estado y País)	
IP (Internet 2) y/o RDSI(ISDN)		Teléfono en la sala	
Nombre del responsable técnico		Correo del responsable técnico	
Teléfono del responsable técnico			

Nodo 3

Nombre de la sala en donde se ubica el equipo de videoconferencias			
Universidad y/o Dependencia		Ubicación (Ciudad, Estado y País)	
IP (Internet 2) y/o RDSI(ISDN)		Teléfono en la sala	
Nombre del responsable técnico		Correo del responsable técnico	
Teléfono del responsable técnico			