

No.:

FECHA DE
SOLICITUD

DÍA

MES

AÑO

NOMBRE DEL SOLICITANTE.

E-MAIL

LICENCIATURA

MAESTRIA

DOCTORADO

DOCENTE

ADMINISTRATIVO

OTRO

☐☐☐☐☐

MATRICULA / NÚMERO ECONÓMICO

NOMBRE DE LA LICENCIATURA O PROGRAMA DE ESTUDIOS

QUE SOFTWARE UTILIZARAS

OBSERVACIONES:

1. EN EL CASO DE QUE UTILICES UN MEDIO DE ALMACENAMIENTO USB, SE RECOMIENDA ANALIZARLO CON EL ANTIVIRUS INSTALADO EN LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO
2. UTILIZA ADECUADAMENTE EL EQUIPO DE COMPUTO Y CUIDALO
3. QUEDA PROHIBIDO EL CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS EN LAS SALAS DE CÓMPUTO

SOLICITANTE.

USO DE LA SALA DE CÓMPUTO

TAREAS

☐

INTERNET

☐

TRAMITES

☐

CONSULTA DE
EMAIL

☐

OTRO

HORA DE ACCESO A LA SALA:

TIEMPO APROXIMADO QUE USARA EL EQUIPO

CENTRO DE CÓMPUTO CYAD

SOLO PARA USUARIOS DE LA SALA DE VIDEOCONFERENCIAS "AULA MULTIMEDIA DR. ENRIQUE AYALA ALONSO"

FECHA DE RESERVA:

HORA:

NÚMERO DE PARTICIPANTES:

NOTA: AFORO MAXIMO 12

NOTA: NO LLENAR LA PARTE SOMBREADA