



F-200 v1

Pontificia Universidad Católica de Valparaíso  
Dirección General de Asuntos Económicos y Administrativos  
Dirección de Servicios de Informática y Comunicaciones  
Teléfonos (56 - 32) 227-3400  
e-mail soporte@pucv.cl

# SOLICITUD VIDEO CONFERENCIA O SOPORTE STREAMING

		RUT	
<b>A.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE</b>			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombres			
e-mail			Anexo/Celular
Función / Cargo		Unidad	

<b>B.- DATOS DE LA VIDEOCONFERENCIA</b>			
Día de la conferencia			Hora
Lugar	No definido aún <input type="checkbox"/>	Sala propia <input type="checkbox"/>	Sala: <input type="text"/>
Los siguientes datos debe completarse solo si dispone de ellos, en caso contrario, dejar en blanco:			
Sitio a contactar (Dirección IP)			
<b>Contacto técnico</b>			
RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
e-mail			Anexo y/o celular

<b>C.- SOPORTE STREAMING</b>			
<b>DATOS GENERALES DE LA TRANSMISIÓN</b>			
Responsable Transmisión			Anexo/Celular
Día del Evento			Hora
Lugar	No definido aún <input type="checkbox"/>	Sala propia <input type="checkbox"/>	Sala: <input type="text"/>
<b>PRUEBAS DE TRANSMISIÓN</b>			
Responsable Prueba			Anexo/Celular
Día de la Prueba			Hora
Lugar	No definido aún <input type="checkbox"/>	Sala propia <input type="checkbox"/>	Sala: <input type="text"/>
<b>LUGARES DE REPRODUCCIÓN DEL EVENTO</b>			
Complete los siguientes datos solo si, además, incluye salas para la reproducción del evento. En caso contrario, dejar en blanco:			
Sede	Edificio	Sala	

<b>D.- RECEPCIÓN DE SOLICITUD</b>			
Nombre y Firma de la Autoridad Responsable		Nombre y Firma de la Autoridad Responsable	