|  |  |
| --- | --- |
| RUT |  |
| A.- IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE PUCV (SOLICITANTE) |
| Apellido Paterno Apellido Materno Nombres |
| e-mail |  | Anexo/Celular  |  |
| Función / Cargo |  | Unidad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| B.- IDENTIFICACIÓN EVENTO |  |
| Nombre Evento  |
| N° de Puntos de red |  | Lugar del evento |  |
| Fecha inicio |  | Fecha término |  |

OBSERVACIÓN: Recibida la solicitud, se cotizará el costo de los insumos e instalación y se presentará para su aprobación en un plazo estimado de 5 días hábiles, un documento debidamente valorizado en costo y tiempos de implementación.

|  |
| --- |
| C.- OBSERVACIONES A LA SOLICITUD |
|  |

|  |
| --- |
| D.- RECEPCIÓN DE SOLICITUD |
| Nombre y Firma de la Autoridad Responsable  | Fecha DD/MM/AA | Uso Interno DSIC |

Para apoyo en este servicio comunicarse a soporte@pucv.cl o al Call Center: anexo 3400 o 322273400.