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

|  |  |
| --- | --- |
| RUT |  |
| B.- DATOS DEL USUARIO RECEPTOR DEL SERVICIO (complete solo si es distinto del responsable) |
| Apellido Paterno Apellido Materno Nombres |
| e-mail |  | Anexo/Celular  |  |
| Función / Cargo |  | Unidad |  |

|  |
| --- |
| C.- SERVICIOS A SOLICITAR |
|  |
| HABILITACIÓN DE SERVICIOS | Nuevo Anexo |  |
| Línea Directa |  |
| Clave llamadas Celular / LDI |  |
|  |
| DESHABILITACIÓN DE SERVICIOS | Baja Anexo |  |
| Línea Directa |  |
| Clave llamadas Celular / LDI |  |
|  |
| CONFIGURACIONES | Grupo de Captura |  |
| Asignación Nombre Display Phone-IP |  |
| Cambio Nombre Display Phone-IP |  |
| Traslado Anexo |  |
|  |

OBSERVACIÓN: Para las opciones: Asignación de Clave llamadas Celular / LDI, Traslado Anexo y Cambio de Cuenta Presupuestaria el Responsable debe completar la siguiente información:

|  |
| --- |
| D.- DATOS PRESUPUESTARIOS |
|  |
| Número de Cuenta Presupuestaria |  |
| Nombre de Cuenta Presupuestaria |  |

|  |
| --- |
| E.- OBSERVACIONES A LA SOLICITUD |
|  |

|  |
| --- |
| F.- 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.