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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B.- IDENTIFICACIÓN VISITA 1 | RUT |  |
| Apellido Paterno Apellido Materno Nombres |
| e-mail |  | Celular (opcional) |  |
| Fecha inicio |  | Fecha término |  |
| Razón de la Visita |  |
| IDENTIFICACIÓN VISITA 2 | RUT |  |
| Apellido Paterno Apellido Materno Nombres |
| e-mail |  | Celular (opcional) |  |
| Fecha inicio |  | Fecha término |  |
| Razón de la Visita |  |
| IDENTIFICACIÓN VISITA 3 | RUT |  |
| Apellido Paterno Apellido Materno Nombres |
| e-mail |  | Celular (opcional) |  |
| Fecha inicio |  | Fecha término |  |
| Razón de la Visita |  |
| IDENTIFICACIÓN VISITA 4 | RUT |  |
| Apellido Paterno Apellido Materno Nombres |
| e-mail |  | Celular (opcional) |  |
| Fecha inicio |  | Fecha término |  |
| Razón de la Visita |  |

Nota: El tiempo estimado de activación de las credenciales para el servicio Wi-Fi tras la recepción de solicitud, es de aproximadamente 90 minutos.

|  |
| --- |
| 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.