|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.