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

|  |
| --- |
| B.- IDENTIFICACIÓN IMPRESORA 1 |
| Marca |  | MAC address Wireless |  |
| Modelo |  |
| IDENTIFICACIÓN IMPRESORA 2 |
| Marca |  | MAC address Wireless |  |
| Modelo |  |
| IDENTIFICACIÓN IMPRESORA 3 |
| Marca |  | MAC address Wireless |  |
| Modelo |  |

|  |
| --- |
| C.- OBSERVACIONES: |
|  |

|  |
| --- |
| 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.