



SOLICITUD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Estimado Cliente: para poder brindarle el servicio que solicita, favor suministrar todos los datos que a continuación se detallan:

Nombre del Jefe que autoriza el servicio:	León Cascante Ronald			
Nombre de Cliente:	Mario Efrén Torres Herrera	Cédula:	303160256	
Gerencia:	Gerencia Telecomunicaciones	Edificio:	1	
División:	Infraestructura	Piso:	2	
Dependencia:	Infraestructura Civil y Electromecánico	Ala:	Norte	
Provincia:	San José	Puerta:	16	
Cantón:	Tibás	Ubicación detallada:	Plantel Colima	
Teléfono:	2000 6492	Fax:		
Tipo de planilla:	Fijo:	<input checked="" type="checkbox"/>	Ocasional-Practicante:	<input type="checkbox"/>

Nota: si la cuenta es para un un trabajador ocasional o para practicante, además de los datos anteriores favor completar lo siguiente:

Nombre completo del responsable ICE:		Cédula:	
Fecha de expiración (dd/mm/aaaa):	Haga clic aquí para escribir una fecha.		

SERVICIOS A SOLICITAR (**Marque o llene solamente los que necesita**)

1. USUARIO DE RED:	<input checked="" type="checkbox"/>	BUZON DE CORREO:	<input checked="" type="checkbox"/>	
DOMINIO (Escoja solo uno)	Icotel:	<input checked="" type="checkbox"/>	Sabana:	<input type="checkbox"/>
2. DIRECCIÓN IP: (Proporcione una dirección IP de algún equipo que esté conectado a la red en el lugar actual donde será conectado el equipo.)	10.4.56.43			
3. CONFIGURACIÓN DE EQUIPO: (Esta opción es solamente si requiere que un técnico le configure el equipo.)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Indicar qué otras aplicaciones requiere instalar(WINDOWS, OFFICE,SIMO, GITEL, SACE, ARQUIAF, ETC):				
Comentarios: (Anote aquí información adicional)				
El colaborador contaba con cuenta, pero fue eliminada por motivo desconocido. Resolución de caso 424127 con el tiquete 28216 de la GTT				