

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:**  |  |
|  |
| **Nombre de Cliente:**  |  | **Cédula:** |  |
|  |
| **Gerencia:**  | Elija un elemento. | **Edificio:** |  |
|  |
| **División:**  |  | **Piso:** | Elija un elemento. |
|  |
| **Dependencia:**  |  | **Ala:** | Elija un elemento. |
|  |
| **Provincia:**  | Elija un elemento. | **Puerta:** |  |
|  |
| **Cantón:**  | Elija un elemento. | **Ubicación detallada:** |  |
|  |
| **Teléfono:**  |  | **Fax:** |  |
|  |
| **Tipo de planilla:**  | **Fijo:**  |[ ]  **Ocasional-Practicante:** |[ ]

**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:** |[ ]  **BUZON DE CORREO:** |[ ]
|  |
| **DOMINIO** (Escoja solo uno) | Icetel: |[ ]  Sabana: |[ ]
|  |
| **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.) |  |
|  |
| **3. CONFIGURACIÓN DE EQUIPO:** (Esta opción es solamente si requiere que un técnico le configure el equipo.) | **SI** |[ ]  **NO** |[ ]
|  |
|  |
|  |
| **Comentarios:** (Anote aquí información adicional) |
|  |
|  |

 |