



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN
 Coordinación General de Tecnologías de Información y Comunicaciones
 Departamento de Redes y Telecomunicaciones

Formato de Solicitud de Cuenta de Correo Electrónico

Fecha: _____

Datos para Cuentas de Correo Normales:

Nombre del Solicitante*:	
Número de empleado:	
Unidad a la que pertenece*:	
Cargo que desempeña*:	
Correo electrónico alternativo*:	

Datos para Cuentas de Correo Especiales:

Tipo de cuenta de correo:	
Departamental:	Nombre propuesto para la cuenta de Correo:*
	Responsable de la Cuenta de Correo:*
	Cargo del Responsable de la Cuenta:*
	Correo del Responsable de la Cuenta:*
Temporal:	Nombre del responsable de la Cuenta:*
	Área de responsable de la Cuenta:*
	Vigencia de la Cuenta:*

Observaciones:

SOLICITANTE

AUTORIZA

<Nombre y Firma del solicitante>

<Nombre y Firma del Responsable de la
Unidad que Solicita el servicio>

Nota: Este formulario es necesario imprimirlo por duplicado después de llenarlo y canalizarlo a las oficinas de la Coordinación General de Tecnologías de Información y Comunicaciones en el edificio de rectoría o al Departamento de Redes y Telecomunicaciones. El Usuario y la Contraseña le serán enviados al correo electrónico alternativo especificado en este formato o al correo del responsable en caso de las cuentas especiales.

* Campo requerido, favor de no dejar en blanco.