



INICIO

SISTEMA DE ATENCIÓN A USUARIOS (SAU- TI)

FORMATO DE SOLICITUD PARA GENERAR REVISTA DIGITAL

N° de Folio:

**Solicitante**

Nombre del Solicitante

Número de Empleado

Unidad a la que pertenece

Cargo que desempeña

Correo electrónico

Teléfono o extensión

**Especificaciones**

Descripción del documento a digitalizar:

Nombre del documento en word:

Solicitante

Autorizó

\_\_\_\_\_  
Nombre del responsable de la dependencia

\_\_\_\_\_  
Ing. Raúl Arturo Peralta  
Jefe del departamento de desarrollo de sistemas

Firma de conformidad de entrega de resultados

\_\_\_\_\_

FO-CGTIC-DS-12 rev.01  
Fecha de emisión:15/09/2015  
Página 1 de 1

Universidad Autónoma del Carmen / C. 56 No. 4 Esq. Avenida Concordia Col. Benito Juárez C.P. 24180  
Cd. del Carmen, Campeche, México  
Tel. 01 (938) 3811018 Ext. 1007 Fax. 1328