



Universidad Tecnológica
del Suroeste de Guanajuato

¡Saber Hacer... para Ser UTSOE!

RESMI06-B

FORMATO DE PETICIÓN

Nombre del Usuario: _____ Folio: _____
Fecha de solicitud: _____
Departamento y/o Dirección: _____
Descripción del servicio solicitado: _____

Dispositivo y/o servicio:

Pc Escritorio	<input type="checkbox"/>	Laptop	<input type="checkbox"/>	Impresora	<input type="checkbox"/>	Copiadora	<input type="checkbox"/>	Web (SINUT)	<input type="checkbox"/>
Proyector	<input type="checkbox"/>	Escáner	<input type="checkbox"/>	Otro:	_____				

Ubicación: _____
Observaciones: _____

Firma del Usuario

Firma de quien recibe.

RESPONSABLE DEL SERVICIO

Nombre del Responsable : _____
Descripción del servicio realizado: _____
Observaciones: _____