



GERENCIA DE TECNOLOGIA

Requerimiento #

FORMATO DE REQUERIMIENTOS TECNOLOGICOS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____

TELEFONO: _____

CARGO: _____

E-MAIL: _____

AREA: _____

JEFE INMEDIATO: _____

INFORMACION DE LA SOLICITUD

SI ☐ NO ☐

Correo empresarial

SI ☐ NO ☐

Cambio puesto de trabajo

SI ☐ NO ☐

Creacion de usuario directorio activo

SI ☐ NO ☐

Creacion de VPN (trabajo en casa)

SI ☐ NO ☐

Navegacion total

SI ☐ NO ☐

Cambios de perifericos (Especifique en otros)

SI ☐ NO ☐

Aumento de memoria

SI ☐ NO ☐

Instalacion de software (Especifique en otros)

SI ☐ NO ☐

Aumento almacenamiento

SI ☐ NO ☐

Otros requerimientos (Especificar a continuacion)

OTROS:

OBSERVACIONES DEPARTAMENTO TI

INFORMACION DE AUTORIZACION

FIRMA SOLICITANTE: _____

AUTORIZADO POR: _____

FECHA SOLICITUD: _____

FECHA AUTORIZACION: _____

INFORMACION CIERRE DE SOLICITUD

FIRMA SOLICITANTE: _____

GESTIONADO POR: _____

FECHA CIERRE: _____