



Ref.: .....

<b>Solicitante del servicio</b>		<b>Fecha petición</b>	
<b>Departamento / Unidad</b>		<b>Tfn. de contacto</b>	

Solicitud de ALTAS o BAJAS de LINEAS y/o SUPLETORIOS					
Tipo de actuación	Extensión	Edif/Despacho	Roseta	¿Necesita teléfono?	Nombre y apellidos del usuario de la Línea
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Supl.				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Supl.				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Supl.				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Supl.				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

En caso de solicitar supletorio/s de una extensión actualmente en servicio, indique la ubicación de dicha extensión ( Despacho y Roseta ) :

Solicitud de TRASLADOS de LINEAS y/o SUPLETORIOS						
Extensión	Ubicación ANTERIOR		Ubicación NUEVA		¿Necesita teléfono?	Nombre y apellidos del usuario de la Línea
	Edif/Despacho	Roseta	Edif/Despacho	Roseta		
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Solicitud de ADQUISICIÓN de MATERIAL (Teléfono, Cable, etc.)			
Extensión	Edif/Desp	Roseta	Material solicitado

Por favor, no escriba en las zonas sombreadas. Son para uso del S.T.I.C.

COSTE MANO de OBRA y/o MATERIALES		Realizado el: / /		
Código	Concepto	Cantidad	Precio U.	Subtotal
<b>TOTAL</b>				

Conforme S. T. I. C.	<b>Centro de Gasto de CARGO N°:</b> <b>Firma, nombre y sello del Responsable C.G. y/o</b> <b>Responsable del Servicio</b>
----------------------	---

Centro de Gasto de ABONO N°

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales por usted facilitados a través del presente formulario serán incluidos en fichero/s titularidad de LA UNIVERSIDAD DE ALMERÍA, cuya finalidad es la de la gestión de los Servicios TIC de la Universidad de Almería  
 Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley.  
 Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, enviando una solicitud por escrito, adjuntando fotocopia de su D.N.I, dirigida a UNIVERSIDAD DE ALMERÍA –Secretaría General de La Universidad de Almería. Edificio Central, Planta baja. Ctra. Sacramento s/n, La Cañada de San Urbano. CP 04120 Almería