

Asunto: Otro: _____

Folio: _____

Solicita: _____

Fecha: **Información del usuario**

Nombre: _____ Apellido: _____

Usuario: _____ Correo alterno: _____

RFC: _____ Extensión: _____

Puesto: _____

Número de control o matrícula: _____

Vigencia: _____ Sin vigenciaDepartamento: Laboratorio: _____

Agregar a listas de distribución: _____

Notas: _____

Categorías

- | | | | | |
|--|---|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de investigación | <input type="checkbox"/> Estudiante | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Técnico |
| <input type="checkbox"/> Profesor invitado | <input type="checkbox"/> Investigador | <input type="checkbox"/> Secretaria | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Externo |
| <input type="checkbox"/> Mando medio o superior | <input type="checkbox"/> Bibliotecario | <input type="checkbox"/> Servicios | <input type="checkbox"/> Intendencia | <input type="checkbox"/> Honorarios |
| <input type="checkbox"/> Coordinador académico | <input type="checkbox"/> Administrativo | <input type="checkbox"/> Postdoctorado | <input type="checkbox"/> Jefe académico | <input type="checkbox"/> Extranjero |
| <input type="checkbox"/> Análisis de sistemas | | | | |

Solicitante

Introduce nombre -->

Introduce nombre -->_____
Vo. Bo.

Introduce nombre -->

**Nota: Si el servicio es para varias personas, anexar una lista con los nombres de las personas y llenar los campos que corresponden en el formulario.*