



Apellidos: _____

Nombre (s): _____

Tipo Documento: _____ Número de Documento: _____

Cargo por el cual realiza la solicitud: _____

Del Correo Electrónico

Especifique si la cuenta es para la utilización:

Docente.....: Escuela: _____ Instituto: _____

No Docente.....: Área jerárquica: _____

Institucional (Gestión)...: Área ó sector: _____

Se considera como uso Institucional todo aquel correo destinado a establecer intercambio de información para una Escuela, Instituto o área jerárquica de la UARG-UNPA.

Fecha solicitud.....: ____/____/____

Fecha de caducidad (si corresponde): ____/____/____

Correo electrónico alternativo: _____
(Necesario para activación – **NO** con dominio @uarg.unpa.edu.ar)

Derecho de Uso

Declaro conocer y aceptar los términos de las condiciones de uso estipulados en la normativa vigente (Resolución CS-UNPA N°074/2001), y aceptar la que pueda ser definida en el futuro.

En conformidad con lo expuesto: _____
Firma solicitante

Aclaración:

<p>Interviene por Area Jerárquica:</p> <p>_____</p> <p>Firma</p> <p>Aclaración:</p> <p>Documento:</p>	<p>Autorización</p> <p>Interviene como solicitante de publicación:</p> <p>_____</p> <p>Firma</p> <p>Aclaración:</p> <p>Documento:</p>	<p>Interviene por el sector Informática y Telecomunicaciones:</p> <p>_____</p> <p>Firma</p> <p>Aclaración:</p> <p>Documento:</p>
---	--	--

Solo para completar por parte del SIT

Fecha de creación.....: ____/____/____

Nombre del Correo electrónico asignado: _____@uarg.unpa.edu.ar

Información oficial SIT UARG-UNPA

