**SOLICITUD DE CAMBIO DE TERMINAL**

|  |
| --- |
| **1. Datos del solicitante (obligatorios)** |
| Departamento/Servicio:  |
| Área / Negociado: |
| Director/a del Departamento / Jefe/a del Servicio:  |
| Centro:  | Despacho:  |
| Relación con la UBU:  | PDI [ ]  | PAS [ ]  | Otros: |
| Teléfono de Contacto:  |
| Correo electrónico:  |
| Motivo de la Solicitud:  |

|  |
| --- |
| **2. Características del TERMINAL QUE TIENE** |
| SOBREMESA [ ]  | MOVIL pequeño [ ]  | SMARTPHONE [ ]  |
| MI-FI [ ]  | OTRO [ ] .......................................... |
| Marca y modelo: |

|  |
| --- |
| **3. Características del TERMINAL QUE SOLICITA** |
| SOBREMESA [ ]  | MOVIL pequeño [ ]  | SMARTPHONE [ ]  |
| MI-FI [ ]  | OTRO [ ] .......................................... |
| Observaciones: |
| Ubicación del nuevo terminal: (Centro y despacho)  |

|  |
| --- |
| **Firmas electrónicas**  |
| 1. El/La solicitante:
 |
| 1. Confirma la solicitud: El/La Superior, (indicar el Cargo):
 |
| 1. AUTORIZA LA PETICIÓN: El/La Vicerrector/a de Campus y Sostenibilidad
 |