Formulario de Solicitud o Renovación de Cuentas

Recinto de Ciencias Médicas

Revisado: 18/10/2016 - mld

☐ Nueva ☐ Renovación

¿Es o fué estudiante en el sistema UPR?

☐ Sí ☐ No # Estudiante: _____

¿Tiene cuenta de correo electrónico en alguna unidad de la UPR?

☐ Sí ☐ No Cuenta: _____

A. Servicio

☐ Mensajería GAE (Email, Portal Next): ☐ Individual ☐ Grupal

☐ Active Directory (Login a computadoras y Portal de Empleados)

Rol: ☐ Usuario ☐ Administrador ☐ Servicio

☐ Integrity (Computador Administrativo, Ej: SIS y PPI)

Rol: ☐ Usuario ☐ Administrador ☐ Servicio

☐ VPN Recurso a acceder: _____

☐ Sistema de Control de Correspondencia

B. Solicitante

☐ Empleado:

☐ No Docente ☐ Jornal

☐ Docente:

☐ Profesor Adhonoren ☐ Investigador

Empleado: _____

☐ Estudiante:

☐ Graduado ☐ Subgraduado ☐ Jornal

☐ Residente

Nombre: _____ Inicial: _____

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Departamento y/u Oficina: _____

Decanato y/o Escuela: _____

Teléfono: _____ Ext. _____

Celular: _____

C. Propósito

Notas:

D. Disposiciones para el Uso de las Tecnologías de Información

I. La contraseña es secreta. No será divulgada. Debe tener como mínimo 8 caracteres y alfanumérica.
II. La cuenta es para uso exclusivo del solicitante y éste será responsable del contenido y utilización de la cuenta.
III. Las funciones disponibles en la cuenta están limitadas a los propósitos indicados en el apartado C (Propósito del uso de la cuenta) de este formulario.
VI. La información contenida en la cuenta y el material impreso desde la misma, podrá estar sujeta a auditorias.
V. Se prohibe almacenar en la cuenta material pornográfico de cualquier tipo.
VI. Se prohibe la utilización de lenguaje obsceno y/u ofensivo a través de cualquier tipo de comunicación en la Red.
VII. Está estrictamente prohibido instalar programas sujetos a restricciones de licencia sin la debida autorización de la empresa tenedora de los derechos de autor correspondientes.
VIII. Antes de instalar cualquier programa deberá comunicarse con el gerente del sistema correspondiente en su unidad.
IX. La Gerencia se reserva el derecho de cancelar en cualquier momento aquellas cuentas utilizadas para otros propósitos que no sean los especificados y autorizados.
X. No se crearán cuentas a estudiantes fuera del recinto o colegio al que pertenece.
XI. Al usar la cuenta por primera vez deberá cambiar la contraseña.

E. Certificación

Certifico que la información provista es correcta y que he leído las Disposiciones para el Uso de las Tecnologías de Información y que entiendo que el incumplimiento de cualquiera de las mismas estará sujeto a las sanciones académicas, administrativas y legales aplicable.

_____ _____
Firma del Solicitante Fecha

Certifico que el solicitante pertenece a este Departamento y que el trabajo a realizar está relacionado con sus tareas y es del interés de la institución.

_____ _____
Nombre (letra molde) y Firma del Director del Departamento, Oficina o Decanato *(no puede ser la misma del solicitante)* Fecha

_____ _____
Firma del Director de la Oficina de Sistemas de Información *(o su representante autorizado)* Fecha

--- Para uso oficial solamente ---

Username	Servicio

Fecha de Creación: _____ Fecha de Expiración: _____

Creada por: _____

Comentarios: _____

No se procesará ninguna solicitud incompleta o sin las firmas correspondientes.
Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleoo M/M/V/I