Fecha de solicitud _____

Firma del responsable del proyecto

ANNUNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

UNIDAD CUAJIMALPA

Nombre del solicitante		No. de empleado
División/Rectoría/Secretaría		
Departamento/Coordinación administra	ativa	
Nombre del provecto		
Descripción del provecto		
Responsable del proyecto		Duración del proyecto
Dates del contento técnico (administra	dar dal camidar/acmicia)	
Datos del contacto técnico (administrac		Correo electrónico
Teléfono de oficina	Extensión Teléfono	celular
Servicio solicitado (Completar abajo la	socción correspondiente)	
Servicio solicitado (Completar abajo la	seccion correspondiente)	
Solicitud de dirección IP	Solicitud d	e apertura de puertos
Solicitud de nombre de domini		•
Solicitud de dirección IP (Caracterís	ticas del servidor)	
Marca Modelo	Memoria Software instalado	Procesador
Sistema operativo	Software instalado	
Aplicaciones		
Solicitud de apertura de puertos		
(Dirección IP		
	o. de puerto (o rango de puertos)	Entrada/Salida/Ambos
Descripción de utilización del p	puerto	
 Puerto (TCP/UDP) N 	o. de puerto (o rango de puertos)	Entrada/Salida/Ambos
Descripción de utilización del p	uerto	
 Puerto (TCP/UDP) N 	o. de puerto (o rango de puertos)	Entrada/Salida/Ambos
Descripción de utilización del p	ouerto	
Puerto (TCP/UDP)N	o. de puerto (o rango de puertos)	Entrada/Salida/Ambos
Descripción de utilización del p		
	o. de puerto (o rango de puertos)	Entrada/Salida/Ambos
Descripción de utilización del p		Entrada/Calida/Ambaa
Descripción de utilización del p	o. de puerto (o rango de puertos) puerto	Entrada/Salida/Affibos
Puerto (TCP/UDP)	o. de puerto (o rango de puertos)	Entrada/Salida/Ambos
Descripción de utilización del p	puerto	Entrada/Galida// (ITIBGG
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	cua.uam.mx)	
Solicitud de nombre de dominio (xx.		
Dirección IPNo	mbre sugerido (xx.cua.uam.mx)	
Dirección IP No		

Firma del solicitante