



Universidad de Murcia

**Área de Tecnologías de la Información y las
Comunicaciones Aplicadas**
Sección Soporte a Usuarios

**Solicitud de ALTA/BAJA en
Servicios Informáticos**

Fecha de solicitud:

____/____/____

Datos personales

Nombre y apellidos:

DNI:

Extensión de contacto:

Correo electrónico:

Parte de Alta/Baja

Campus:

Centro o Edificio:

Departamento o Servicio:

Área o Sección:

Puesto de trabajo:

Aplicaciones Informáticas

Señala con una **X** las aplicaciones a las que solicita **Alta/Baja**

	Alta	Baja
• Gestión Académica 1er y 2º Ciclo (SIVA)		
• Gestión Académica 3 er Ciclo (GUINDA)		
• Gestión de Investigación (INVES)		
• Gestión de Personal		
• Gestión Económica (JUSTO)		
• Gestión de INVENTARIO		
• Práctica Empresa		
• CASIOPEA		
Indicar Otros:		
•		
•		

Los abajo firmantes declaran conocer y aceptar la “Normativa de uso de servicios y recursos informáticos de la Universidad de Murcia”.

Más información: <http://www.um.es/atika/acceso-y-uso-servicios>

Firma de la persona que causa alta/baja	Sello de la Unidad	Firma del Responsable de la Unidad
Fdo.:		Fdo.:

Remitir la solicitud a: **Alta/Baja Servicios Informáticos – ATICA – Campus de Espinardo**