

## Formulario para solicitud de cuenta para el centro de cálculo intensivo y procesamiento de imágenes

Nombre:	Apellido:
---------	-----------

Estudiante	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Docente	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	----------	--------------------------	---------	--------------------------

Estudiante	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Docente	<input type="checkbox"/>	Funcionario	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	----------	--------------------------	---------	--------------------------	-------------	--------------------------

Carrera / Instituto / Sección [teléfono]:
---

Cargo [si es D] Semestre [si es E]:
-------------------------------------

Dirección:	Teléfono particular:
------------	----------------------

C.I.:	Cuenta de <i>email</i> (contacto):
-------	------------------------------------

Si la cuenta de forma [inicial nombre] [apellido] ya fuese utilizado por otra persona, indique nombre de cuenta alternativo:

Software, espacio de disco, memoria, librerías, etc. Para la utilización del centro:
Breve descripción proyecto, línea de investigación, etc.:

Firma solicitante:	Firma responsable y sello del Instituto, Sección o Bedelía:

Este formulario deberá presentarse por el firmante en el Servicio de Informática, piso 3 sur – Edificio central.

Nota: Una vez presentada esta solicitud, se le dará trámite en un plazo máximo de 48 horas.

Se ruega al usuario probar el acceso una vez concluido ese plazo, o comunicarse con el Servicio de Informática, para verificar el status de la solicitud, y cambiar la contraseña una vez dada de alta.

Teléfono del Servicio de Informática: 525- 8618 al 23 interno 132

Correo electrónico: [si@fcien.edu.uy](mailto:si@fcien.edu.uy)