

## Formulario para solicitud de dominio virtual

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

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

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

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

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

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

Indique el nombre del dominio virtual que se solicita. Ej. Cyd para asignar <a href="http://cyd.fcien.edu.uy">http://cyd.fcien.edu.uy</a>	
Breve explicación del contenido del sitio:	

<i>Password</i> [Utilice mayúscula, minúsculas, dígitos y símbolos ortográficos] Deben de ser entre 6 y 8 dígitos:

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

**El firmante será el responsable de administrar y moderar el sitio web.**

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: [info@fcien.edu.uy](mailto:info@fcien.edu.uy)