universidad de puerto rico, recinto de mayagüez

Solicitud de Cuenta UPRM.EDU

Centro de Tecnologías de Información

Esta es la solicitud para su cuenta de UPRM. Con esta solicitud usted recibirá un nombre de usuario y una contraseña para acceder los múltiples servicios electrónicos ofrecidos por la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez. Muchas de las funciones administrativas están solamente disponibles de forma electrónica por lo cual es importante que completes esta solicitud a la mayor brevedad posible. Para más información sobre su cuenta de uprm visite http://www.uprm.edu/cti/cuenta.

Tipo de Cuenta	☐ Docente	☐ No Docente

INFORMACION PERSONAL

Primer Nombre	Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno

Seguro Social									VISA	

Dirección para Correspondencia Oficial

Email		Teléfono	

EMPLEO

Código de Plaza		Titulo de Plaza	
Oficina/Departamento		Código de Dept.	
Facultad			
Sección			

El acceso y uso de recursos electrónicos está gobernado por la Política Institucional y Procedimientos Para el Uso Ético Legal de las Tecnologías de Información de la Universidad de Puerto Rico, Certificación Número 072, 1999-2000, y la Política Computacional y de Comunicaciones Recinto Universitario de Mayagüez , Certificación Número 02-03-268. (disponibles en HTTP://www.uprm.edu/politicas), leyes estatales y federales.

Esta cuenta de UPRM es para uso oficial en el desempeño de labores y actividades relacionadas a la Universidad de Puerto Rico.

Certifico que entiendo las Disposiciones para el Uso de Tecnologías de Información y que el incumplimiento de cualquiera de las mismas estará sujeto a las sanciones académicas, administrativas y legales aplicables.

Firma del Solicitante _____ **Fecha** _____

Firma de Representante de Recursos Humanos _____ **Fecha** _____

Firma de Representante CTI _____ **Fecha** _____

PARA USO INTERNO DE CTI

Creada por: _____ Fecha Creada: (dd/mm/yyyy) _____

Username: _____ [ ] WWW [ ] ACADEMIC [ ] SHELL

OS-UID: _____ COLEGIOID: ___- __ - ____ UserID: _____

REMARKS:

_____

_____