

## Solicitud de Acceso/Cuenta

## Centro de Tecnologías de Información

## Sistema Administrativo

Esta es la solicitud para su cuenta UPRM/RUMAD. Con esta solicitud usted recibirá un nombre de usuario y una contraseña para acceder aplicaciones administrativas del Recinto. Muchas de las funciones administrativas están disponibles solamnete de forma electrónica, por lo cual es importante que completes esta solicitud a la mayor brevedad posible. Para información adicional sobre su cuenta UPRM/RUMAD, visite <a href="http://www.uprm.edu/cuenta">http://www.uprm.edu/cuenta</a>

CL NO TIE		NITA EN	L CICTEMA	V D V 411			DLET		πόν	/IN /I A I			
SI NO TIENE CUENTA EN SISTEMA ADMINISTRATIVO COMPLETE LA PRÓXIMA PARTE													
Tipo de Acceso/cuenta													
			DA	TOS P	ERSONALE	S							
Primer Nombre	Paterno	Apellido Materno											
ColegioID			\	/ISA									
Dirección para co	rrespon	dencia	oficial				·						
Correo Electrónico					Teléfond								
					Telefolic	<b>,</b>							
EMPLEO													
			Título de pla	aza									
Oficina/Departamer	nto												
Facultad													
INDIQUE APLICACION A LA CUAL SOLICITA ACCESO													
HRS			TRANSITO		SERV. M	EDICOS	5	□ cu	STOE	OIO			
☐ DEUDORES		□ F	RECAUDACIO	☐ ASIST. E	☐ ASIST. ECONOMICA			□ OTRO					
El acceso y uso de recurs de Información de la Uni Recinto Universitario de M Esta cuenta es para uso o Certifico que entiendo las sujeto a las sanciones a vencen el 30 de septiem	iversidad de Mayagüez, C oficial en el c s Disposicion cadémicas, s	Puerto F certificació desemper nes para o administra	Rico, Certificación Número 02-0 no de labores y el uso de Tecno	ón Núme 03-268. (c actividad ologías de	ero 072, 1999-20 disponibles en <u>ht</u> es relacionadas e Información y	00 y la F <u>p://www.u</u> a la Unive que el inc	Política <i>uprm.e</i> ersidad cumplir	Comput du/politic d de Puer niento de	taciona <u>cas),</u> leg rto Ricc e cualq	l y de yes est o. uiera d	Comun atales y e las m	icacion / federa nismas	ies del ales. estará
Firma del solicitante									Fecha				
Firma Director Departamento/Oficina o Decano							Fecha						
Firma de Director CTI o representante autorizado						Fecha							
			PARA I	JSO IN	ITERNO DE	CTI							
Creada por:			Fecha creac	Fecha creación(dd/mm/yyyy):									
Username: ———	Fecha expiración(dd/mm/yyyy):												
Password:	<u> </u>	omputa	dora:										