

**SOL·LICITUD DE CONNEXIÓ A LA XARXA DE LA UNIVERSITAT
SOLICITUD DE CONEXIÓN A LA RED DE LA UNIVERSIDAD**

Imprimiu aquest formulari i envieu-lo emplenat al Servei d'Informàtica. No empleneu el camps ombrejats.

Imprima este formulario y envíelo cumplimentado al Servicio de Informática. Los campos sombreados serán rellenados por el CPD.

Nom d'usuari Nombre de usuario				Tel.	
Persona de contacte Persona de contacto				Tel.	
A/e de l'usuari E-mail usuario		A/e de contacte E-mail contacto			
Edifici Edificio				Cedif.	
Departament, servei o unitat organitzativa Departamento, servicio o unidad organizativa				Cdep.	
Cod. SIGUA Despatx/Despacho				Planta	
Núm. roseta connexió Nº roseta conexión		Distància del PC a la roseta Distancia PC-roseta			
Observacions Observaciones					
Armari Armario		Ubicació Ubicación			
Nom de l'equip Nombre equipo		Port equip Puerto equipo			
DHCP o IP					
VLAN pròpia VLAN propia	N.	Nom.	Altres VLANes Otras VLANes		
Operador:					

<p>____ de/d' _____ de _____</p> <p>Sol·licitant / Solicitante,</p> <p>Signat/Fdo.: _____</p>	<p>Vistiplau Director del departament o cap del servei</p> <p>Vº Bº Director departamento o Jefe del servicio</p> <p>Signat/Fdo.: _____</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SR. DIRECTOR DEL SERVEI D'INFORMÀTICA
SR. DIRECTOR DEL SERVICIO DE INFORMÁTICA