

## SOLICITUD TARJETA DE ACCESO

Nueva:   
Duplicado:   
Regrabación:   
Ampliación accesos:

### Departamento solicitan

Usuario de la tarjeta:

### Vinculación/cargo:

- Profesor
- Becario
- Técnico de laboratorio
- Personal de limpieza/mantenimiento
- Otros (*especificar*) Haga clic aquí para escribir texto.

**Accesos solicitados:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Horarios solicitados:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Observaciones:** Haga clic aquí para escribir texto.

Director de Departamento/Jefe de Unidad:

Fdo: \_\_\_\_\_

Vto. Bº Administradora:

Compensación interna

SÍ:

NO:

**Nota:** En caso de ser necesario el pago, la tarjeta se entregará junto con el documento de Compensación Interna. Dicho documento, una vez firmado se presentará en Gestión Económica de la Facultad.