



AULA ASIGNADA:

Fecha: ..... / ..... / 2011

NRO. SOLICITUD:

**SOLICITUD DE AULAS PARA CÁTEDRAS**

Cátedra:	Curso:	Carrera:
Coordinador:		Teléfono:
E-mail:		
Profesor (Adjunto/JTP):		
E-mail:		Teléfono:

**INFORMACIÓN REQUERIDA PARA EL DICTADO DE CLASES:**

<b>Régimen de cursado:</b> <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> 1er Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Especial [períodos cortos] <input type="checkbox"/> 2do Cuatrimestre		<b>Turnos:</b> <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Noche <input type="checkbox"/> Tarde	
<b>Período de clases:</b> Fecha Inicio: ..... /..... / 11 - Fecha Final: ..... /..... / 11		<b>Alumnos:</b> Cantidad estimada: .....	
<b>Horarios:</b>			
DÍAS (Por Ej. Lunes)	DESDE (Por Ej. 18:15 hs)	HASTA (Por Ej. 19:55 hs)	Observaciones

¿El docente requiere instalar equipamiento externo al Laboratorio? .....

**SOFTWARE UTILIZADO PARA EL DICTADO DE CLASES [A completar por el Enc. del Laboratorio]**

<input type="checkbox"/> Software ya instalado en el Laboratorio.	<input type="checkbox"/> Software aún no instalado en el Laboratorio
Nombre: .....	[Completar 2da hoja].

**Aclaraciones Importantes:**

- Se recuerda que la presente planilla se recibirá en **carácter de solicitud**, por lo cual el Docente que la presente no podrá iniciar ningún tipo de publicidad de la misma hasta la confirmación por parte del Laboratorio.
- Una vez confirmada la solicitud por parte del Laboratorio, los responsables de la cátedra deberán presentarse en el mismo a fin de verificar la instalación, configuración y compatibilidad del software en la RED del mismo. Esto debe realizarse no menos de **15 días hábiles antes del inicio del curso**, con lo cual se tendrá **la confirmación final**.
- Los docentes que hacen uso de las aulas del Laboratorio tienen total conocimiento del **reglamento y normas vigentes**. En caso de no conocerlos solicitar una copia de los mismos.
- Si durante el normal dictado de clases surge la necesidad de ampliar el horario o solicitar un aula adicional (por ejemplo para un examen), solicitarlo con diez días hábiles de anticipación.

Dudas o Comentarios: [aulaslabsis@bbs.frc.utn.edu.ar](mailto:aulaslabsis@bbs.frc.utn.edu.ar)

.....  
*Firma del Coordinador*

.....  
*Firma del Docente*

.....  
*Firma del Encargado LabSis*



AULA ASIGNADA:

Nº SOLICITUD:

Fecha: ..... / ..... / 2011

### SOLICITUD DE SOFTWARE

<b><u>Fecha de utilización</u></b> Desde: ____ / ____ / ____ Hasta: ____ / ____ / ____
----------------------------------------------------------------------------------------

**Nombre completo del producto:** .....

**Empresa propietaria:** .....

**Versión completa:** (Ej:2.0.5 + Service Pack 2.0).....

**TIPO DE INSTALACIÓN:**      **Típica:**                       **Personalizada:**

**En caso de ser personalizada, detallar los componentes necesarios** (opciones de instalación)

.....

.....

.....

**Requerimientos Mínimos de Hardware** (Procesador, Memoria, Espacio en disco, etc.)

.....

.....

.....

**TIPO DE LICENCIA:** (freeware, académica, etc.) .....

**LICENCIA:** .....

Suministrada por:

Nombre: .....

Teléfono: .....

Apellido: .....

e-mail: .....

.....  
 Firma  
 .....  
 Aclaración

#### Aclaraciones Importantes

- Si el Laboratorio no dispone de las licencias del software las mismas deberán ser **suministradas por el solicitante adjuntando paquete instalador del mismo.**
- Una vez confirmada la solicitud por parte del Laboratorio de Sistemas, el solicitante o docente a dictar el curso deberá presentarse en el mismo a fin de verificar la instalación, configuración y compatibilidad del software en la RED del mismo. Esto debe realizarse no menos de **15 días hábiles antes del inicio del curso,** con lo cual se tendrá **la confirmación final de uso del aula.**
- Completar **un formulario de Solicitud de Software por cada software requerido.**
- Se recuerda que la presente planilla se recibirá en **carácter de solicitud** y el área de operaciones del laboratorio analizará la viabilidad de instalar el software pedido.