

# SOLICITUD INSTALACIÓN MICROSOFT OFFICE

## (MICROSOFT CAMPUS AGREEMENT)

Nombre y apellidos:	# Seguro Social	# Empleado:
Recinto:	Departamento y/o Colegio :	Puesto que ocupa:
Teléfono/extensión:	Suite:	Correo electrónico:

### Información Importante

Como profesor o personal administrativo a tiempo completo, tiene el beneficio de disfrutar de los programas de Microsoft Office 2003 u office 2007 en una (1) computadora de propiedad personal. Este beneficio tendrá vigencia mientras:

1. sea empleado activo (a tiempo completo) de la Universidad
2. la Universidad continúe renovando el acuerdo ***Microsoft Campus Agreement***.

Solamente se le instalarán estos programas en computadoras que cumplan con los ***requisitos mínimos de sistema*** establecidos por Microsoft.

Ni la Universidad, ni el Centro de Comunicaciones Integradas se hacen responsables por el funcionamiento de su equipo una vez instalados los programas solicitados.

Certifico que he leído y entendido el contenido de este documento y que acepto el servicio provisto bajo los términos aquí estipulados.

\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_

Fecha

Para Uso del CCI		
Marca:	Modelo:	# de serie:
Sistema Operativo	Procesador :	Memoria:
Disco Duro:	Velocidad:	
Fecha equipo entregado al CCI:	Fecha equipo entregado al dueño:	
Fecha de instalación:	Técnico:	
Fecha Terminación de empleo:	Fecha remoción programas:	Técnico: