

Cd. Juárez, Chih., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

## SOLICITUD DE ACCESOS

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
No. Empleado: _____		
Cargo en la Universidad: _____		U.R. _____
Departamento: _____		
Correo Electrónico (UACJ): _____		
Instituto: _____	Teléfono: _____	Ext. _____

## Sitio Web (SharePoint)

Sitio (ejemplo <http://www.uacj.mx/IIT>): \_\_\_\_\_

Permiso	Alta	Baja
Aprobador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Publicador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lectura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permisos en Cascada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Descripción Permisos:

- **Aprobador.** Este grupo será capaz de aprobar el contenido (páginas, imágenes y documentos), que se encuentren o agreguen en el sitio.
- **Publicador.** Este grupo será capaz de publicar, editar y eliminar contenido (páginas, imágenes y documentos), que se encuentren o agreguen en el sitio.
- **Lectura.** Este grupo será capaz de ver documentos después de haberse autenticado en el sitio.
- **Permisos en Cascada.** Este grupo será capaz de tener los permisos seleccionados en todos los subsitios pertenecientes al sitio (ejemplo subsitios, son todos los sitios de los departamentos de IIT y a su vez todos los sitios de los programas de cada uno de los departamentos, etc.).

### OBSERVACIONES:

---

---

---

NOTA: Sin firma o datos incompletos esta solicitud no procede.

**Autorización de la dirección responsable del sitio.**

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma

Cualquier duda o información sobre la orden de servicio le atenderemos en la Coordinación de Desarrollo de Tecnología Educativa, edificio de W, segundo piso del Instituto de Ingeniería y Tecnología, tel. 688-4850 en horario de 8:00 AM a 3:00 PM.