



ESCUELA DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO DE PUERTO RICO
DECANATO DE ADMINISTRACIÓN / OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

ACCESO AL SISTEMA DE RED DE LA EAPD

Al firmar este documento me comprometo a utilizar los equipos de la Red de telecomunicaciones de la EAPD de acuerdo a los Reglamentos y leyes vigentes.

Nombre: _____ Área: _____

Nombre del supervisor: _____ Correo electrónico: _____

Firma: _____ Fecha de comienzo: _____

PARA USO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Este usuario tiene los siguientes permisos de uso y horario:

Internet MIP DiamondD Identech ADP
 Destiny Otro _____

Horario:

Lunes a viernes Horario: _____

Sábados Horario: _____

Domingos Horario: _____

 Firma Supervisor Inmediato

 Personal Autorizado Sistemas de Información

/Original - expediente de contrato
 /Copia - Oficina de Sistemas de Información