



DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA

Solicitud de apertura de cuenta de Correo Electrónico

Otra Especificar: Nombre y apellido de la autoridad superior del sector: Cargo: 3. Datos de la Cuenta de Correo Electrónico Nombre:	FECHA DE SOLICITUD/	
Documento N°: 2. Relación del solicitante con la Facultad Alumno de la Facultad Docente de la Facultad Personal de Apoyo Docen Otra Especificar: Nombre y apellido de la autoridad superior del sector: Cargo: 3. Datos de la Cuenta de Correo Electrónico Nombre: @fad.uncu.edu.ar Contraseña: (mínimo de 8 caracteres debe incluir números Correo electrónico personal (opcional): FIRMA DEL SOLICITANTE ACLARACIÓN FIRMA DEL LA AUTORIDA 4. A llenar por el Departamento de Informática Fecha de apertura de la cuenta Talón para el usuario NOMBRE: @fad.uncu.edu.a	1. Datos del solicitante	
2. Relación del solicitante con la Facultad Alumno de la Facultad Docente de la Facultad Personal de Apoyo Docen Otra Especificar: Nombre y apellido de la autoridad superior del sector: Cargo: 3. Datos de la Cuenta de Correo Electrónico Nombre:	Apellido y Nombre o Área / Sector / Denominación:	
Alumno de la Facultad Docente de la Facultad Personal de Apoyo Docen Otra Especificar: Nombre y apellido de la autoridad superior del sector: Cargo: 3. Datos de la Cuenta de Correo Electrónico Nombre: @fad.uncu.edu.ar Contraseña:	Documento N°:	
Otra	2. Relación del solicitante con la Facultad	
Nombre y apellido de la autoridad superior del sector: Cargo: 3. Datos de la Cuenta de Correo Electrónico Nombre:	Alumno de la Facultad Docente de la Facultad	Personal de Apoyo Docent
Aclaración Firma del La Autorida 4. A llenar por el Departamento de Informática Fecha de apertura de la cuenta Talón para el usuario Nombre:	Otra Especificar:	
3. Datos de la Cuenta de Correo Electrónico Nombre:	Nombre y apellido de la autoridad superior del sector:	
Nombre:	Cargo:	
Contraseña:	3. Datos de la Cuenta de Correo Electrónico	
Correo electrónico personal (opcional): FIRMA DEL SOLICITANTE ACLARACIÓN FIRMA DEL LA AUTORIDA: 4. A llenar por el Departamento de Informática Fecha de apertura de la cuenta Talón para el usuario NOMBRE:	Nombre:	@fad.uncu.edu.ar
FIRMA DEL SOLICITANTE ACLARACIÓN FIRMA DEL LA AUTORIDA 4. A llenar por el Departamento de Informática Fecha de apertura de la cuenta Talón para el usuario NOMBRE:@fad.uncu.edu.a	Contraseña:	(mínimo de 8 caracteres debe incluir números
FIRMA DEL SOLICITANTE ACLARACIÓN FIRMA DEL LA AUTORIDA 4. A llenar por el Departamento de Informática Fecha de apertura de la cuenta Talón para el usuario NOMBRE:	Correo electrónico personal (opcional):	
Talón para el usuario NOMBRE:@fad.uncu.edu.a	FIRMA DEL SOLICITANTE ACLARACIÓN	FIRMA DEL LA AUTORIDAD
Talón para el usuario Nombre:@fad.uncu.edu.a	4. A llenar por el Departamento de Informática	
Nombre:@fad.uncu.edu.a	·	
PALABRA CLAVE:	Talón para el usuario	
	Nомвre:	@fad.uncu.edu.a
uede acceder a su correo en webmail.fad.uncu.edu.ar	Palabra Clave:	
	uede acceder a su correo en webmail.fad.uncu.edu.	ar
ecibido/ Firma Dir. Informát		Firma Dir. Informáti