

Universidad de Puerto Rico, Facultad de Ciencias Naturales Centro de Información y Tecnología Solicitud del Ilustración Científica						CN-TIC-001 Original		
Nombre		Oficina		Extensión		Extensión Alternativa		Teléfono
Solicitante	<input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Química	<input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Matemática <input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Investigador <input type="checkbox"/> Cs. Ambientales <input type="checkbox"/> Cs. Cómputos	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Nutrición	Número de estudiante: _____ <input type="checkbox"/> Decanato <input type="checkbox"/> Org. Estudiantil <input type="checkbox"/> O.E.A.S <input type="checkbox"/> Otro _____			
Descripción del Servicio o Tamaño de Impresión				Propósito				
_____				<input type="checkbox"/> Enseñanza				
_____				<input type="checkbox"/> Investigación				
_____				<input type="checkbox"/> Administración				
_____				<input type="checkbox"/> Página de Internet				
_____				<input type="checkbox"/> Publicación				
_____				<input type="checkbox"/> Conferencia				
_____				<input type="checkbox"/> Exhibición				
_____				<input type="checkbox"/> Otro				
Términos y Condiciones				Firma de Aceptación de Términos y Condiciones				
Sólo se procesarán servicios que hayan completado esta solicitud por cada producción. El mismo debe ser solicitado con cinco (5) días de anticipación al momento en que será recogido. Todo pedido se atenderá en el orden de llegada. Algunas consideraciones de tiempo se harán tomando en cuenta el volumen del trabajo existente. Todo trabajo debe ser recogido con no más de dos (2) días luego de realizado el mismo. El CITec no se responsabiliza por errores cometidos por parte del solicitante en la descripción del servicio o documento entregado. Informaré cambios en el servicio solicitado con la mayor anticipación posible.				Fecha de		Iniciales		
				Entrega: _____		_____		
				Recogido: _____		_____		
				Servicio Recibido:				
				<input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> Deficiente				
Para ser llenado exclusivamente por el personal del Centro Académico de Reproducción								
Núm. Solicitud			Recibida			Fecha		Comentarios: _____ _____ _____
EBO 06-17								

Universidad de Puerto Rico, Facultad de Ciencias Naturales Centro de Información y Tecnología Solicitud del Ilustración Científica						CN-TIC-001 Original		
Nombre		Oficina		Extensión		Extensión Alternativa		Teléfono
Solicitante	<input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Química	<input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Matemática <input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Investigador <input type="checkbox"/> Cs. Ambientales <input type="checkbox"/> Cs. Cómputos	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Nutrición	Número de estudiante: _____ <input type="checkbox"/> Decanato <input type="checkbox"/> Org. Estudiantil <input type="checkbox"/> O.E.A.S <input type="checkbox"/> Otro _____			
Descripción del Servicio o Tamaño de Impresión				Propósito				
_____				<input type="checkbox"/> Enseñanza				
_____				<input type="checkbox"/> Investigación				
_____				<input type="checkbox"/> Administración				
_____				<input type="checkbox"/> Página de Internet				
_____				<input type="checkbox"/> Publicación				
_____				<input type="checkbox"/> Conferencia				
_____				<input type="checkbox"/> Exhibición				
_____				<input type="checkbox"/> Otro				
Términos y Condiciones				Firma de Aceptación de Términos y Condiciones				
Sólo se procesarán servicios que hayan completado esta solicitud por cada producción. El mismo debe ser solicitado con cinco (5) días de anticipación al momento en que será recogido. Todo pedido se atenderá en el orden de llegada. Algunas consideraciones de tiempo se harán tomando en cuenta el volumen del trabajo existente. Todo trabajo debe ser recogido con no más de dos (2) días luego de realizado el mismo. El CITec no se responsabiliza por errores cometidos por parte del solicitante en la descripción del servicio o documento entregado. Informaré cambios en el servicio solicitado con la mayor anticipación posible.				Fecha de		Iniciales		
				Entrega: _____		_____		
				Recogido: _____		_____		
				Servicio Recibido:				
				<input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> Deficiente				
Para ser llenado exclusivamente por el personal del Centro Académico de Reproducción								
Núm. Solicitud			Recibida			Fecha		Comentarios: _____ _____ _____
EBO 06-17								