



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE CARPETAS COMPARTIDAS

### ORIGEN CARPETA COMPARTIDA

ESTABLECIMIENTO:	_____	UNIDAD:	_____
RESPONSABLE:	_____	FECHA:	_____
USO:	<input type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> ENTRE ESTABLECIMIENTOS	PERIODO: _____
NOMBRE CARPETA:	_____	NRO. INV:	_____ IP: _____

### DESCRIPCIÓN CARPETA:

_____
_____
_____

### DESTINO CARPETA COMPARTIDA

ESTABLECIMIENTO:	_____	UNIDAD:	_____
RESPONSABLE:	_____	FECHA :	_____
NRO. INV:	_____	IP: _____	FIRMA: _____

  

ESTABLECIMIENTO:	_____	UNIDAD:	_____
RESPONSABLE:	_____	FECHA :	_____
NRO. INV:	_____	IP: _____	FIRMA: _____

  

ESTABLECIMIENTO:	_____	UNIDAD:	_____
RESPONSABLE:	_____	FECHA :	_____
NRO. INV:	_____	IP: _____	FIRMA: _____

\_\_\_\_\_  
TECNICO DEPTO. TIC

\_\_\_\_\_  
USUARIO RESPONSABLE