

SOLICITUD DE SERVICIO DE ESCANEADO

Usuario del Servicio	
DNI/Pasaporte:	
Apellidos:	
Nombre:	
Puesto:	Desempeño:
Teléfono:	Email:

Datos del documento
Nº de hojas:
Formato/s ¹ :
Materiales ² :
Otras características físicas:

Opciones del Servicio		
Modo de escaneado:	Resolución:	Formato de entrega:
Blanco y negro <input type="checkbox"/>	400 ppp <input type="checkbox"/>	JPEG/TIFF <input type="checkbox"/>
Escala de grises <input type="checkbox"/>	300 ppp <input type="checkbox"/>	PDF <input type="checkbox"/>
	250 ppp <input type="checkbox"/>	Ambos <input type="checkbox"/>
	200 ppp <input type="checkbox"/>	

Anotaciones (a cumplimentar por el responsable del servicio):

Responsable del servicio:

Usuario del servicio:

Fdo.:

Sello del Centro/Dpto./Servicio

Fdo.:

En , a de de 20

Se ruega la cumplimentación correcta de los datos solicitados en este impreso, adjuntando fotocopia de la Tarjeta de Identificación Universitaria	Servicio de Informática y Comunicaciones Edificio Rojo Avda. Reina Mercedes s/n 41012 Sevilla
--	--

¹ A3, A4, A5, A6, B4, B5, FOLIO, DÍPTICO, TRIPTICO, OTROS

² Papel, Cartulina, Papel agujereado, Otros