



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**SECRETARÍAS Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS – SGC**  
**SOLICITUD ÚNICA DE SERVICIOS**

ÁREA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ FOLIO: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DEL ÁREA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL USUARIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**TIPO DE SERVICIO:**

| MANTENIMIENTO   |  | SEGURIDAD  |
|---|--|--|
| <b>Infraestructura:</b><br>ALBAÑILERÍA <input type="checkbox"/> PINTURA <input type="checkbox"/><br>CARPINTERÍA <input type="checkbox"/> PLOMERÍA <input type="checkbox"/><br>ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/><br>HERRERÍA <input type="checkbox"/>                                |  | VIGILANCIA PARA EVENTOS <input type="checkbox"/><br><br>CONTROL DE ACCESOS <input type="checkbox"/><br>OTRO <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipo y parque vehicular:</b><br>MECÁNICA <input type="checkbox"/> REPARACIÓN DE EQ. <input type="checkbox"/><br>REFRIGERACIÓN <input type="checkbox"/> PLANTA DE LUZ <input type="checkbox"/><br>AIRE ACONDIC. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/><br>EQ. DE COMPUTO <input type="checkbox"/> |  |  |

| SERVICIOS DE APOYO   |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Transporte:</b><br>LOCAL <input type="checkbox"/><br>FORÁNEO <input type="checkbox"/><br>PASAJEROS <input type="checkbox"/><br>CARGA <input type="checkbox"/> | <b>Diversos y Limpieza:</b><br>PRÉSTAMO DE:<br>SALAS O AULAS <input type="checkbox"/><br>AUDITORIO <input type="checkbox"/><br>EQ. AUDIOVISUAL <input type="checkbox"/> | <b>Correspondencia y/o paquetería:</b><br>PROPIO <input type="checkbox"/><br>C. ORDINARIO <input type="checkbox"/><br>M. ESPECIALIZADA <input type="checkbox"/> | <b>Reproducción y/o engargolado:</b><br>REPRODUCCIÓN <input type="checkbox"/><br>ENGARGOLADO <input type="checkbox"/><br>OTRO <input type="checkbox"/> |

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO (Especificar claramente fecha y hora del servicio requerido)

FECHA COMPROMISO DE ENTREGA: \_\_\_\_\_

VO. BO DE CONFIRMACIÓN DE REQUISITOS REALIZÓ

\_\_\_\_\_  
 LIC. RODRIGO SANTANA MAGRO  
 RESPONSABLE DE SERVICIOS  
 GENERALES

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA

| CUANDO EL SERVICIO TENGA UN COSTO Y REQUIERA AUTORIZACIÓN PRESUPUESTAL        |   |
|---|---|
| CON CARGO A: _____  | COSTO: _____  |
| VO. BO. SUFICIENCIA PRESUPUESTAL  | AUTORIZÓ  |
| _____<br>LIC. DIEGO AMADEUS BERNAL<br>RODRIGUEZ<br>RESPONSABLE DE PRESUPUESTO | _____<br>MTRO. ULISES MARTÍNEZ AJA<br>SECRETARIO ADMINISTRATIVO |

| OBSERVACIONES  | CONFORMIDAD DEL USUARIO DE RECIBIR EL SERVICIO EN LA FECHA COMPROMISO |
|----------------|---|
|                |   |
|                |   |
|                |   |
|                |   |
| NOMBRE Y FIRMA |   |

Nota: Es necesario elaborar una solicitud por cada servicio requerido