



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA MADRE Y MAESTRA
SEGURIDAD ELECTRÓNICA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TARJETA DE ACCESO

Fecha: _____ (Día / Mes / Año)

Tipo de solicitud

Creación Eliminación Modificación Sustitución Por: Pérdida
 Deterioro

Información del solicitante

Departamento:

Nombre(s):

Apellidos:

Número de cédula:

Celular:

Cargo que desempeña:

Accesos que solicita

Campus Santiago

Estacionamiento Reservados
(Ciencias Básica, Nanociencias)

Campus Santo Domingo

Estacionamientos Generales
(Postgrado, Parqueo Bolívar,
Eduardo Vicioso, B3)
 Estacionamientos Reservados
(B1)

Otros:

Horario y Fecha

Fecha de expiración

Definido

Indefinido

En caso de que sea por tiempo definido, indique la fecha de expiración: _____

Horario

Para el caso de accesos a las áreas de estacionamientos, no es necesario especificarlo.

Nombre del superior que autoriza _____

Este formulario debe ser remitido electrónicamente por la persona responsable del departamento solicitante a la dirección correspondiente que se encuentra debajo, de lo contrario, esta solicitud no será atendida.

Campus Santiago:

seguridadelectronica-CSTI@pucmm.edu.do

Campus Santo Domingo:

seguridadelectronica-CSTA@pucmm.edu.do

Cualquier duda al llenar el formulario comuníquese con la **ext. 4911** en Santiago y en Santo Domingo la **ext. 2911**

Importante:

En caso de perderlo o extraviarlo debe reportarlo de inmediato a las extensiones indicadas anteriormente.

Uso Exclusivo de Seguridad Electrónica

Numero de Badge: _____