|  |  |
| --- | --- |
| Fecha Solicitud |  |

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO (es necesario llenar todos los campos)

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno / Apellido Materno |  |
| Nombres |  |
| Rut |  |
| Tipo de Contrato |  |
| Periodo de Contrato |  |
| Correo Corporativo |  |
| Unidad Mayor (Facultad) | Facultad de Ciencia / Departamento de Física |

**TIPO DE USUARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Académico |  |
| Administrativo |  |
| Profesional |  |
| Postdoctorado |  |

**DATOS DE CONTACTO (obligatorio)**

|  |  |
| --- | --- |
| Teléfono / Anexo IP |  |

**AUTORIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Director Departamento de Física |  | Firma |