

1. FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE VIDEOCONFERENCIA

| | | | |
|-------------|--|-----------------------|--|
| SOLICITANTE | | TEMA VIDEOCONFERENCIA | |
| Nº CONTACTO | | C.ELECTRONICO | |
| FECHA | | HORARIO (INICIO-FIN) | |

- Cumplimentar el formulario de nueva videoconferencia

2. FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE NUEVA VIDEOCONFERENCIA

Datos equipos administración

| | | | |
|---|----|--|---|
| SOLICITANTE | | TEMA VIDEOCONFERENCIA | |
| Nº CONTACTO | | C.ELECTRONICO | |
| ENTIDAD | | DIR-3 | |
| FECHA | | HORARIO (INICIO-FIN) | |
| RECURRENCIA (Diaria, Semanal, Mensual) | | FECHA FIN RECURRENCIA (MAX 3 MESES) | |
| Nº PARTICIPANTES (SEDES) | | MEDIOS AUDIOVISUALES/PC | |
| GRABACION | SI | NO | PIN (Por seguridad indique código de 5 dígitos) |

Datos organismos externos

| | | | |
|---------------------|--|------------------------|--|
| ORGANISMO | | INTERLOCUTOR | |
| IP PUBLICA | | RESPONSABLE IP PUBLICA | |
| RDSI | | PIN (Si se facilita) | |
| Nº CONTACTO TECNICO | | C.ELECTRONICO | |