



SOLICITUD DE SERVICIOS DE CORREO ELECTRÓNICO PARA ESTUDIANTES

Nombre y apellidos (EN LETRA LEGIBLE): _____

Número de estudiante: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico personal: _____

Servicio que solicita:

Creación o Activación
Contraseña

Membresía
Licencia Microsoft 365

Autenticador (Núm. de Celular) _____

Certifico que toda la información que he sometido es fidedigna. Por lo tanto, relevo a la Universidad de Puerto Rico en Carolina en caso que la información resulte falsa y me haré responsable de las consecuencias que conlleve el acceso no autorizado al correo electrónico.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del decano(a) de Asuntos Estudiantiles
o su representante autorizado

Fecha

Firma del director(a) de la Oficina de Sistemas
de Información o su representante autorizado

Fecha

IMPORTANTE: Se requiere enviar este formulario con una **copia a colores de su identificación** al correo institucional osi.carolina@upr.edu

NO ESCRIBA BAJO ESTA LÍNEA

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

CUENTA ASIGNADA: _____

CONTRASEÑA: _____

CREADA POR: _____

Fecha