

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE

## ORDEN DE AUTORIZACIÓN PARA SERVICIOS DE IMPRESIONES



NUMERO DE ORDEN	
-----------------	--

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA DE LA SOLICITUD			DEPENDENCIA	CENTRO DE COSTO	EXTENSIÓN
DÍA	MES	AÑO			
NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN SOLICITA EL SERVICIO			CARGO	FIRMA AUTORIZADA	

### 2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

1. IMPRESIONES BLANCO Y NEGRO		4. IMPRESIÓN LADO POR LADO		7. LABEL DE CD		10. PASAR ARCHIVO PDF	
2. IMPRESIÓN COLOR		5. ACETATO BLANCO Y NEGRO		8. QUEMA DE CD			
3. FOTOCOPIA COLOR		6. ACETATO COLOR		9. SCANNER			

### 3. SOLICITUD

ORIGINAL	IMPRESIONES	TITULO DEL TRABAJO	NUMERO DEL TRABAJO		

### 4. ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO

TRAER PAPEL		CARTA	OFICIO	CANTIDAD	TIPO DE PAPEL
NO	SI				

### 5. OBSERVACIONES

### 6. LIQUIDACIÓN (USO EXCLUSIVO DE PUBLICACIONES)

TIPO PAPEL	Nº DE IMPRESIONES	TOTAL IMPRESIONES	IMPRESIONES MALAS OPERARIO	IMPRESIONES MALAS MAQUINA	IMPRESIONES NO CONTAB MAQUINA	IMPRESIONES EN BLANCO	VALOR	TOTAL

SERVICIO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
SCANNER			
QUEMA DE CD			
PASAR ARCHIVO PDF			

MAQUINA	HORA	FICHA	LOCAL	AUXILIAR	FECHA ELABORACIÓN	VALOR TOTAL SERVICIO