

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE HUEJOTZINGO**  
**SECRETARÍA DE VINCULACIÓN**  
**SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE SERVICIO TECNOLÓGICO**



**FOLIO:**

FECHA DE SOLICITUD		
DÍA	MES	AÑO

RECEPCIÓN	FECHA:	RECEPCIÓN	FECHA:

HOJA 1 DE 1.

**ORGANIZACION SOLICITANTE:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			
R.F.C.			
GIRO:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO(S):		FAX(ES):	
PÁGINA WEB:			
E-MAIL:			
HORA EN QUE SE PUEDE CONTACTAR:			

**PERSONA QUE ENTREGA LA SOLICITUD:**

NOMBRE:			
CARGO:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO(S):		FAX(ES):	
E-MAIL:			

**DESCRIBA SU NECESIDAD A RESOLVER Y LOS RESULTADOS ESPERADOS:**  
 Anexe los elementos o material necesarios para describir su necesidad

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
--------------------------------