



ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y PROCESOS

EPN-DGIP-IR-012-FRM

FORMULARIO PARA ASIGNACIÓN DE DIRECCIONES IP

Información del Usuario

Nombre Responsable:

Ubicación Oficina:

Número de teléfono (Extensión):

E-mail:

Fecha de solicitud (día/mes/año):

Tipo de IP solicitada:

Pública

Privada

Ubicación del Servidor:

Nombre del Servidor:

Tiempo que se va a utilizar la IP: Permanente Expira (día / mes / año) ___/___/_____

Observaciones:

Firma del responsable: _____

Información de seguimiento *(Reservado para la DGIP)*

Número de solicitud:

Fecha de asignación (día / mes / año):

IP Privada:

IP Pública:

Observaciones:

Firma de Aprobación
DGIP

Firma de Realización
DGIP

Para mayor información comunicarse a la extensión 1402/1403