

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIOS WEBHOSTING

Organismo	
Nombre	
Dirección	
Teléfono	

1. Dominio* / Subdominio*	
	.gob.ar
	.salta.gob.ar
Expectativa de visitas (diario):	

\* A revisión

2. Responsables*			
Institucional - Nombre y Apellido:			
Tel:	Interno:	Cel:	E-Mail:
Técnico Titular - Nombre y Apellido:			
Tel:	Interno:	Cel:	E-Mail:
Técnico Suplente 1 - Nombre y Apellido:			
Tel:	Interno:	Cel:	E-Mail:
Técnico Suplente 2 - Nombre y Apellido:			
Tel:	Interno:	Cel:	E-Mail:

\* Solo institucionales del Organismo

3. Propósito del servicio a instalar
Descripción del servicio*:

\* Se deberán informar nuevos servicios no declarados inicialmente en este formulario

4. BBDD MySQL*	
Tamaño inicial (aprox. en MB)	
Expectativa de crecimiento mensual (MB)	

\* Otros motores de base de datos irán a revisión

5. FTP	
Tamaño inicial del sitio (aprox. en MB)	
Expectativa de crecimiento mensual (MB)	

6. Backups
Es exclusiva responsabilidad del usuario mantener las copias de seguridad (backups) actualizada e histórica de los contenidos almacenados, archivos de configuración, bases de datos, etc.

7. Detalles Adicionales/ Observaciones

**El Solicitante declara conocer y aceptar las  
"CONDICIONES GENERALES SOBRE EL USO DEL SERVICIO"**

.....  
Firma del Responsable Institucional