Se informa a toda la comunidad de la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales, que la Dirección de Administración del ECT, ha elaborado e implementará a partir del 03 de octubre de 2017, el **Sistema para el Mantenimiento Correctivo y Servicios** para su Área de Mantenimiento y Servicios (AMS).

Este sistema tiene por objeto contar con una herramienta de gestión que permita una mejora continua en la prestación y calidad de servicio (en tiempo y forma). También proporcionará la información necesaria para el seguimiento, evaluación y medición de los trabajos y servicios demandados por los usuarios del ECT.

El instrumento esencial para este objetivo se sustanciará por medio de una **Solicitud de Trabajo/Servicio**, es decir cada demanda será atendida por medio de ese formulario, otorgando un número a cada necesidad, permitiendo su seguimiento hasta la satisfacción de la demanda. La misma deberá contar con la aprobación del Coordinador de Infraestructura Tecnológica: AUS Marcelo Guiñazu.

En consecuencia, se recepcionarán los pedidos que requieran la intervención del AMS preferentemente vía mail a: mguinazu@fcen.uncu.edu.ar adjuntando el formulario diseñado a tal efecto -que se anexa-.

Por la misma vía el AMS brindará tanto la confirmación de la recepción como así también el número de pedido otorgado.

También podrán realizar un pedido de trabajo o servicio en forma personal en la Coordinación de Infraestructura Tecnológica de lunes a viernes, para que luego sea remitida al Área de Mantenimiento y Servicios.

Cordiales saludos.

Mendoza, 3 de octubre de 2017

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Aus Marcelo Guiñazú****Coordinador de* *Infraestructura Tecnológica**FCEN – UNCuyo* |  |  |

 | ***Lic. Jorge A. LÓPEZ****Director de Administración**Espacio de la Ciencia y la Tecnología**ECT – UNCuyo* |

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRABAJO/SERVICIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA:  |  | HORA: |

|  |
| --- |
| USUARIO: |

|  |
| --- |
| UBICACIÓN: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO: |  | TELEFONO: |

|  |
| --- |
| DESCRIPCION DE LA DEMANDA: |

USUARIO: nombre de la dependencia solicitante, por ejemplo FCEN, IMD, RECREO, etc.

UBICACIÓN: lugar físico donde debe realizarse el trabajo o servicio, por ejemplo Laboratorio Docencia, ICA, o indicar por el número de puerta.