

Universidad de Sonora
Dirección de Investigación y Posgrado
Área de Cómputo de Alto Rendimiento

Solicitud del ACARUS para Curso de Capacitación

Fecha de solicitud:_____ Oficio de solicitud:_____

Nombre del Solicitante:_____

Departamento de adscripción:_____

Teléfono:_____ Fax:_____ Email:_____

Nombre del Maestro:_____

Departamento de adscripción:_____

Teléfono:_____ Fax:_____ Email:_____

Nombre del curso:_____

Fecha de inicio:_____ Fecha de terminación:_____

Horario del curso:_____

Número de alumnos:_____

Software requerido: ArcInfo_____ SAS_____ Fortran_____ C_____ IDL_____

Matemática_____ EQS_____ Idrisi_____ CartaLinx_____ Gaussian_____

Matlab_____ Otro_____

Hardware requerido: Proyector de acetatos_____ Cañon_____ Pantalla_____

PC's_____ Estaciones de Trabajo_____ Tableta digitalizadora_____ Disco

duro_____Mb Unidad ZIP_____ Grabadora de CD's_____ Impresora láser_____

Impresora color_____ Otro_____

Firma del Solicitante

NOTA: Los consumibles como discos flexibles, cartuchos ZIP, discos compactos, hojas, etc. corren por cuenta de los usuarios.