

FORMULARIO PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE REQUERIMIENTOS DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES EN INSTITUCIONES ESTATALES

1. Nombre de la institución:

2. Nombre de la oficina/dependencia/sucursal:

3. Dirección postal:

4. Nombre de la persona de contacto:

Cargo:

Teléfono del contacto:

Correo Electrónico:

5. Coordenadas geográficas en formato decimal: Latitud: XX.XXXXX°; Longitud: XX.XXXXX°

6. Clasificación de institución: (Ministerio, Autónoma, Presidencia, Gobernaciones, Alcaldías).

7. Clasificación de sitio: Oficina principal, dependencia, unidad de salud, escuela, instituto, delegación, alcaldía.

8. Servicios de telecomunicaciones requerido: (Enlace de datos, Internet, Telefonía fija, Telefonía Móvil.)

9. Si actualmente tiene conexión a datos (Internet), definir ancho de banda contratado:

a. SI ES SIMETRICO EL SERVICIO: Ancho de Banda contratado (Mbps);

b. SI ES ASIMETRICO EL SERVICIO:

Ancho de banda de carga en Mbps y

Ancho de banda de descarga en Mbps.

10. Cantidad de Personal de la institución (en el sitio del que se presenta el formulario):

11. Cantidad de Equipo informático en el sitio: Computadoras, teléfonos fijos analógicos, teléfonos fijos Ip.)

Nota: Favor llenar todos los campos requeridos, dada su importancia y una vez completados, envíe una copia del documento a la siguiente dirección electrónica: telecomunicaciones@siget.gob.sv, solicitando que le confirmen la recepción de este.