MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DEPTO.SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Nro.SOLICITUD:

SOLICITUD DE CLAVES DE ACCESO
CONSULTA DE EXPEDIENTES PÁGINA WEB

DÍA	MES	AÑO

I PARA SER LLENADO POR UNIDAD EJECUTORA (U.E.) SOLICITANTE

Nº U.E.	DEPENDENCIA	UNIDAD ORGANIZATIVA (U.O.)
TELÉFONO:	INTERNO:	

II DATOS DEL SOLICITANTE

C.I.	1er. NOMBRE	1er. APELLIDO
E-MAIL:	CELULAR (OPCIONAL):	

ALTA: ☐ BAJA: ☐

FUNCIONARIO RESPONSABLE A QUIEN CONTACTAR

CARGO:	GRADO:
NOMBRE:	E-MAIL:

III JERARCA DE LA U.O. SOLICITANTE

CARGO:	
GRADO:	
NOMBRE:	FIRMA:

NOTA: Adjuntar al presente formulario fotocopia de cédula de identidad del usuario solicitante. La clave asignada se comunicará vía e-mail. Es responsabilidad de la Unidad Organizativa comunicar de inmediato al Depto. Sistemas de Información cuando el funcionario solicitante sea baja, retiro o cambio de destino. La clave de acceso es de carácter personal y reservado, siendo considerado falta grave su divulgación voluntaria o negligente.

IV PARA SER LLENADO POR POR EL DEPTO. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

DÍA	MES	AÑO

Pase al área involucrada, a sus efectos, cumplido vuelva.

JEFE DEPTO.SISTEMAS DE INFORMACIÓN

CN (CG) ROBERTO AMBROSONI FIRMA:

V ASIGNACIÓN DE LOGIN

DÍA	MES	AÑO

LOGIN:

OBSERVACIÓN:

GRADO:	
NOMBRE:	FIRMA:

VI ADMINISTRADOR DE SERVIDORES
ADMINISTRADOR DE CONSULTA DE EXPEDIENTE EN LA WEB

DÍA	MES	AÑO

LOGIN: CONTRASEÑA:

NOTIFICACIÓN VÍA E-MAIL SI ☐ NO ☐

OBSERVACIÓN:

GRADO:	
NOMBRE:	FIRMA:

VII VISTO BUENO

DÍA	MES	AÑO

JEFE DEPTO.SISTEMAS DE INFORMACIÓN Para su archivo ☐

CN (CG) ROBERTO AMBROSONI FIRMA: