

Solicitud de registro y cancelación de registro de usuarios

A.09.02.01

Fecha:

Solicitante

Nombre:

RUT:

Fecha desde:

Fecha hasta:

☐ Registro

☐ Cancelación de registro

Firma

Usuario/a

Nombre:

RUT:

Identificación:

Jefe/a (UGDP)

Autorizado: ☐ Nombre:

Rechazado: ☐ RUT:

Observaciones:

Firma

Encargado/a Área de Tecnologías de la Información

Autorizado: ☐ Nombre:

Rechazado: ☐ RUT:

Observaciones:

Firma

Operado por

Nombre:

RUT:

Firma