

Solicitud de habilitación de correo electrónico en celular

A.13.02.03

Fecha: **Solicitante**Nombre: RUT: **Autoriza Jefe/a directo:**Nombre: RUT: **El Celular**Es Propio: ☐Proporcionado
por la institución ☐

*¿Cuenta con un mecanismo de bloqueo automático y autenticación para uso?

Si: ☐No: ☐

Firma**Operado por**Nombre: RUT:

Firma**Encargado/a Área de Tecnologías de la Información**Autorizado: ☐ Nombre: Rechazado: ☐ RUT:

Observaciones:

Firma