

A.08.03.02

Fecha:

Solicitante

Nombre:

RUT:

Tipo de medio:

☐ Disco duro portatil

☐ Cámara de video

☐ Pendrive

☐ Grabador audio

☐ Memoria SD

☐ Cámara fotográfica

☐ Tablet

☐ Cámara de video

Código inventario:

Tipo de eliminación:

☐ Desmagnetización ☐ Formateo seguro ☐ Destrucción físico ☐ Sobre escritura

Justificación:

Firma

☐ Requiere autorización Jefe directo:

Nombre:

RUT:

Firma

Jefe Unidad de Tecnologías de la Información (UTI)

Autorizado: ☐ Nombre:

Rechazado: ☐ RUT:

Observaciones:

Firma

Operado por

Nombre:

RUT:

Firma