

Solicitud de reutilización o descarte de equipos

A.11.02.07

Fecha:

Solicitante

Nombre:

RUT:

Motivo

Justificación:

☐ Reutilización

☐ Descarte o eliminación

Código inventario:

Tipo de eliminación:

☐ Desmagnetización ☐ Destrucción físico ☐ Sobre escritura ☐ Formateo de disco ☐ Cifrado de disco

Justificación:

Jefe Unidad de Tecnologías de la Información (UTI)

Firma

Autorizado: ☐ Nombre:

Rechazado: ☐ RUT:

Observaciones:

Firma

Operado por

Nombre:

RUT:

Firma