

Solicitud de Autorización de Transferencia de Información de Activos

A.13.02.01

Solicitante

Fecha:

Nombre:

Rut:

Requerimiento de Información

Motivo

Destino

Activo:

Firma

Autorización Propietario/a del activo de Información

Autorizado: ☐ Nombre:

Rechazado: ☐ Rut:

Medio de transferencia:

☐ Vínculo de acceso al archivo o carpeta con autenticación o código de acceso con límite de tiempo

☐ Disco Duro Externo ☐ Pendrive ☐ Correo Electrónico

☐ Otro:

Firma

Jefe/a Departamento de Gestión de Tecnologías de la Información

Autorizado: ☐ Nombre:

Rechazado: ☐ Rut:

Observaciones:

Firma

Operado por

Nombre:

Rut:

Firma