

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DEPARTAMENTO SISTEMAS DE INFORMACIÓN



SOLICITUD DE CLAVES DE ACCESO
CONSULTA DE EXPEDIENTES EN LA PÁGINA WEB

Nro.SOLICITUD:

DÍA	MES	AÑO

I PARA SER LLENADO POR UNIDAD ORGANIZATIVA (U.O.) SOLICITANTE

Nº U.E.	DEPENDENCIA	UNIDAD ORGANIZATIVA (O.U.)
TELÉFONO :		INTERNO:

II DATOS DEL SOLICITANTE

C.I.	1er. NOMBRE	1er. APELLIDO
CORREO INSTITUCIONAL:		CELULAR (OPCIONAL):

ALTA:

BAJA:

III FUNCIONARIO RESPONSABLE A QUIEN CONTACTAR

CARGO:		GRADO:	
NOMBRE:		CORREO INSTITUCIONAL:	

IV JERARCA DE LA U.O. SOLICITANTE

CARGO:		FIRMA:
GRADO:		
NOMBRE:		

NOTA: Adjuntar al presente formulario fotocopia de cédula de identidad del usuario solicitante. La clave asignada se le comunicará vía correo institucional. Es responsabilidad de la Unidad Organizativa comunicar de inmediato al DSI cuando el funcionario solicitante sea baja, retiro o cambio de destino. La clave de acceso es de carácter personal y reservado, siendo considerado falta grave su divulgación voluntaria o negligente.

V PARA SER LLENADO POR POR EL DEPTO. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Pase al área involucrada, a sus efectos, cumplido vuelva.	DÍA	MES	AÑO
El JEFE DEPARTAMENTO SISTEMAS DE INFORMACIÓN Cnel. PABLO E. CAMPS	FIRMA:		

VI ASIGNACIÓN DE LOGIN

LOGIN:	DÍA	MES	AÑO
OBSERVACIÓN:			
GRADO:		FIRMA:	
NOMBRE:			

VII ADMINISTRADOR DE SERVIDORES

ADMINISTRADOR DE CONSULTA DE EXPEDIENTES EN LA WEB		DÍA	MES	AÑO
LOGIN:	CONTRASEÑA:			
NOTIFICACIÓN VÍA CORREO INSTITUCIONAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
OBSERVACIÓN:				
GRADO:		FIRMA:		
NOMBRE:				

VIII VISTO BUENO

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO SISTEMAS DE INFORMACIÓN Para su archivo <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AÑO
CORONEL PABLO E. CAMPS	FIRMA:		