



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
VICERRECTORADO
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN



SOLICITUD DE CUENTAS DE USUARIO

SISTEMA: _____

UNIDAD ADM.: _____ FECHA SOLICITUD: _____

OPERACIÓN: Creación ☐ Modificación de perfiles ☐ Baja ☐ Cambio de Contraseña ☐

DATOS DEL USUARIO

Nombres: _____

Ap. Paterno: _____ Ap. Materno: _____

C.I.: _____ Exp. _____ Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

DETALLE (Descripción de perfiles)

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-
- 6.-

OBSERVACIONES

Firma del Solicitante

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre completo: _____ C.I.: _____ Exp. _____

Cargo: _____

Correo Electrónico: _____

Firma del Autorizador

Nota: Adjuntar fotocopia de C.I. para usuarios nuevos.

El formulario debe llevar el sello de la unidad.

* Verificar el correo electrónico del usuario.

Sello de la Unidad