**FORMULARIO No.**                                                   **SI-UTI-UNL**

**SOLICITUD DE RESETEO DE CLAVES PARA USUARIOS DE ACCESOS APLICATIVOS**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señor.

Administrador de la Seguridad de la Información de la U.N.L.

Por medio de la presente, solicito se realice el reseteo de la clave de acceso de la cuenta que detallo a continuación:

| **MOTIVO:** |
| --- |

Olvido o Pérdida: ( )

Bloqueo: ( )

Otros: 

| **DATOS PERSONALES DEL USUARIO:** |
| --- |

Apellidos y nombres:

Cédula:No.Teléfono:

Email alternativo:

Cargo a desempeñar:

Usuario: 

Aplicación:

Asumo las responsabilidades inherentes a mi función y al buen uso del usuario y la

clave asignada.

Atentamente,

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Usuario Responsable de la clave  Nombre:  Cargo: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Funcionario Solicitante (Jefe)  Nombre:  Cargo: | |
| --- | --- | --- | --- |
| | **Autorización y Entrega de Credenciales** | Fecha |  | Personalmente |  | Correo electrónico |  | Teléf. |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | | | |
| AUTORIZADO POR: | ENTREGA CONFORME | | RECIBE CONFORME |
| ……………………………………...  Ing. Jhon Calderón Sanmartín | …………………………  Nombre: | | …………………………………….  Nombre: |
| DIRECTOR(A) TI |  | | RESPONSABLE USUARIO/CLAVE |