**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 claveNombre: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 |