**Sistema de Planificación Estratégica y Evaluación**

**Formulario de solicitud de alta o baja de usuario**

1. **Fecha de Solicitud** Indique la fecha de solicitud

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ALTA |  | BAJA |  |

1. **Trámite a realizar**
2. **Datos de la Institución Solicitante**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INCISO | Cod. | Nombre del Inciso |
| UNIDAD EJECUTORA | Cod. | Nombre de la Unidad Ejecutora |
| RESPONSABLE DE LA SOLICITUD | Nombre del responsable de la solicitud | |

1. **Rol Solicitado (marque sólo una de las opciones)**

|  |  |
| --- | --- |
| OPERADOR DE INCISO |  |
| OPERADOR DE UNIDAD EJECUTORA |  |
| USUARIO CONSULTA DE INCISO |  |
| USUARIO CONSULTA DE UNIDAD EJECUTORA |  |

1. **Datos del Usuario**

|  |  |
| --- | --- |
| CEDULA DE IDENTIDAD: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| APELLIDOS: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| NOMBRES: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| TELEFONO: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| E-MAIL: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| HORARIO DE CONTACTO: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**Observaciones:**

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Jerarca Responsable:** |  |