

|  Banco Santa Cruz | PROTECCION DE ACTIVOS DE LA INFORMACION Formulario de Administración de Usuarios y Recursos | CUENTA DE USUARIO N° 01970 | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-----------|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|-------|--|
| MOTIVO DE LA SOLICITUD: ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACION <input type="checkbox"/> CAMBIO DE FUNCION <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE PEDIDO: 25/01/2019 FECHA DE EJECUCION: 25/01/2019 | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE LA APROBACION (Propietario de Datos) | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO: STRAZANEC NOMBRES: OSCAR CARGO: JEFE PAI GERENCIA / SUCURSAL: GENERAL N° DE LEGAJO: 01896 | |  OSCAR MARTIN STRAZANEC Jefe de Protección de Activos de la Información Banco Santa Cruz Firma | | | | | | | | | | | | |
| RECURSOS A UTILIZAR | | | | | | | | | | | | | | |
| PLATAFORMA: WINDOWS <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> (Detallar): _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICIO: Acceso Internet <input type="checkbox"/> Correo Interno <input type="checkbox"/> Correo Externo <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| APLICACIONES: SFB <input type="checkbox"/> : SCB <input type="checkbox"/> : FINESSE: <input type="checkbox"/> | OTRAS CLAVES (Como SISCARD o similar, detallar) | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL USUARIO SOLICITANTE | | SOLO PARA ALTAS Y CAMBIO DE FUNCION | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO HAYES NOMBRES OSCAR CARGO: OFICIAL DE NEGOCIOS GERENCIA / SUCURSAL: GOBERNADOR GREGORES N° DE LEGAJO: 01970 | | SE ASIGNA N° DE LEGAJO APROBACION PEDIDO Instancia RR.HH. | | | | | | | | | | | | |
| AUTORIZACION ADICIONAL (Para intervención del correspondiente Propietario de Datos, cuando se trate de aplicación/sistema que se solicita y no figura asignado en Propiedad de Datos al autorizante de arriba) | | | | | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN/SISTEMA: Propietario de Datos: _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES ADICIONALES: Instancia Solicitante: _____ Protección de Activos Se dio de baja en todos los aplicativos que le correspondía como empleado. | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE LA EJECUCION: | | PROTECCION DE ACT. NFORM. | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO: NOMBRES: CARGO: N° DE LEGAJO: GERENCIA: | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">Formularios</th> <th style="text-align: center;">ENVIO</th> <th style="text-align: center;">RECEPCION</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">874</td> <td></td> <td style="background-color: black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">875</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">876</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Formularios | ENVIO | RECEPCION | 874 | | | 875 | | | 876 | | | Firma | |
| Formularios | ENVIO | RECEPCION | | | | | | | | | | | | |
| 874 | | | | | | | | | | | | | | |
| 875 | | | | | | | | | | | | | | |
| 876 | | | | | | | | | | | | | | |