



SOLICITUD DE SERVICIOS DE RED

Datos Personales y Laborales

Número de Solapín 599	Primer Apellido Diago	Segundo Apellido Bent	Nombre(s) Yamil Alfonso
Cargo que ocupa Especialista Superior Tecnologías de Instalaciones y Equipamiento Sist Nac Ciencia e Innov Tecn			Departamento / Área / Grupo TISA

Datos del Servicio

Tipo de Personal <input type="checkbox"/> Dirigente <input checked="" type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Otros Roles en la PC <input type="checkbox"/> Usuario <input checked="" type="checkbox"/> Usuario Avanzado <input type="checkbox"/> Administrador	SI NO Tipo de Servicios <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Navegación Nacional <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Navegación Internacional <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mensajería Instantánea	Solo para el Administrador Usuario de Red (Su empleo es personal e intransferible) Usuario: <u>yamil.diago@cie.cu</u> Deshabilitar cuenta y servicios por: <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/> Exterior <input type="checkbox"/> Licencia de Maternidad <input type="checkbox"/> Baja de la Entidad <input type="checkbox"/> Movilización <input type="checkbox"/> Licencia sin Sueldo <input type="checkbox"/> Medida Disciplinaria <input type="checkbox"/> Otros Desde: Hasta: Validez de la Solicitud Mientras mantenga vínculo laboral. <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Hasta la fecha definida por el representante administrativo para asegurar las funciones o tareas asignadas al usuario.						
Tipo de Solicitud <input checked="" type="checkbox"/> Creación de usuario NO existente <input type="checkbox"/> Modificación de Privilegios de un usuario existente <input type="checkbox"/> Renovación del Servicio a un usuario existente		<table><tr><th>Día</th><th>Mes</th><th>Año</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Día	Mes	Año			
Día	Mes	Año						

EL USUARIO: Manifestó que los datos arriba expuestos se ajustan a la realidad y regirán su comportamiento durante el empleo de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC's) de la Red del CIE. Queda comprometido además a no divulgar a través de la RED hacia el exterior, ninguna información de carácter oficial o sensible por su contenido, que pueda constituir patrimonio de la entidad. Se compromete bajo firma a cumplir el Código de Ética como usuario de la Red y el Reglamento Interno vigente, que regulan el uso de las TIC's en el CIE. Fecha: <u>16/11/2018</u> Firma del Usuario: _____	Dirigente que solicita Nombre y Apellidos <u>Deborah Rizo Polo</u> Cargo <u>Especialista B en Gestión de la Calidad</u> Firma y Fecha <u>16/11/2018</u> Vicedirector Informática y Comunicaciones Firma y Fecha _____ Director General Firma y Fecha _____
--	--