



## SOLICITUD DE ACCESOS, CLAVES Y LLAVES DE SEGURIDAD

 CÓDIGO:
 SE-FO-01

 VERSIÓN:
 01

 APROBACIÓN:
 23/11/2020

			Fecha:	
I. DATOS DEL SOLICITANTE				
Nombre del Jefe Inmediato :				
Agencia,	área o Departamento:			
II. TIPO D	DE ACCESO			
Marque con una X su selección				
	Clave	Especifique:		
	Huella	Especifique:		
	Llaves	Especifique:		
III. ACCIÓN QUE SOLICITA				
Marque con una X su selección				
	Creación	Motivo:		
	Cambio	Motivo:		
	Bloqueo	Motivo:		
	Cancelación	Motivo:		
Especifiq	ue:			
IV. ASIGN	NACIÓN DEL RESPON	ISABLE		
Nombre:		(Indica)	ue el nombre del colaborador (a) que actualmente posee el Acceso, Clave o Llave de seguridad	
Puesto:		(	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,
	Nombre:	(Indiqu	ue el nombre del colaborador (a) a quien se le asignará el Acceso, Clave o Llave de Seguridad)	
	Puesto:			
V. AUTORIZACIÓN				
(Nombre) Colaborador (a)		<del></del>	KENNY TOLEDO  Jefe de Seguridad	0 Jefe Inmediato