**REQUISITOS PARA PODER REQUERIR COPIAS DE VIDEOS DE SEGURIDAD DEL HRA**

Se tiene los siguientes requisitos:

1. Previamente, antes de solicitar las copias de video vigilancia, se tienen que apersonar al ambiente de Data Center, para poder verificar si efectivamente se pudo registrar en video el incidente o acontecimiento, esto por motivos de que no se tienen cámaras en algunos ambientes como baños, oficinas, etc. Y firmar un formato de visualización.
2. Se hubiera registrado en video el incidente o acontecimiento el encargado les brindará la información respecto a las cámaras, hora inicio, hora final, etc. para que así pueda solicitas las copias de video vigilancia.
3. El formato será firmado por el jefe y/o responsable del área o servicio o persona interesada.
4. El informe será dirigido al Jefe del área de Estadística e Informática.
5. El formato debe de estar debidamente llenado, para un mejor registro y control.

**REQUERIMIENTO N° XXX-2021/ HR “MAMLL” – XXXX / AREA O USUARIO**

**PARA** : Lic. EDGAR AMÉRICO QUISPE QUINTANA

Jefe de la Unidad de Estadística e Informática

**DE** : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Jefe de XXXXXXXXXX

**ASUNTO** : Requiere copias de cámaras de video-vigilancia del Hospital Regional de Ayacucho

**FECHA**  : Ayacucho, XX de XXXXXXX del XXXX

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que, teniendo la necesidad de requerir con los videos de las cámaras de video vigilancia para/por : (detallar motivo)------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------, con el siguiente detalle:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA INICIO:** |  | **FECHA FIN:** |  |
| **HORA INICIO:** |  | **HORA FIN:** |  |
| **AREA y/o LUGAR DEL SUCESO:** |  | | |
| **CÁMARAS (CANTIDAD)** |  | **N° COPIAS** |  |
| **SERIE DE LA CÁMARA**  (proporcionado por el área de informática) |  | | |

Es todo cuanto solicito a su persona.

Atentamente;

FIRMA