

FORMULARIO SOLICITUD DE USUARIO DE SEGUROS

Objetivo de la Solicitud	
Alta <input type="checkbox"/>	Edición <input type="checkbox"/>
Baja <input type="checkbox"/>	

Datos Laborales	
Ministerio/ Municipalidad/ Organismo	
S.A.F.	
Domicilio de Trabajo	
Departamento	
Localidad	
Teléfono/Celular	

DATOS DEL USUARIO	
Apellido y Nombre	
CUIL	
Correo Electrónico	

En mi calidad de Empleado/a de _____, declaro
solemnemente lo siguiente: [Nombre de la Empresa u Organización]

1. Entiendo y acepto que el acceso a los sistemas de información y recursos informáticos de la CAJA DE CRÉDITOS Y PRESTACIONES CATAMARCA – SUBGERENCIA DE SEGUROS, es un privilegio y que mi usuario es proporcionado para llevar a cabo mis responsabilidades laborales.
2. Me comprometo a utilizar mi usuario de manera responsable y solo para fines relacionados con mis deberes y responsabilidades laborales. No utilizaré mi usuario para acceder al sistema DE SEGUROS, datos o información que no esté relacionada con mis funciones laborales autorizadas.
3. Entiendo que el acceso no autorizado al sistema o datos confidenciales, la divulgación no autorizada de información confidencial y cualquier otro uso indebido de mi usuario están estrictamente prohibidos y pueden resultar en disciplinarias, incluida la terminación de mi empleo y posibles acciones legales.
4. Me comprometo a mantener la confidencialidad de mi contraseña y no compartirla con ninguna otra persona. Entiendo que soy el único responsable de cualquier actividad realizada con mi usuario y contraseña.
5. Notificaré de inmediato a la CAJA DE CRÉDITOS Y PRESTACIONES CATAMARCA – SUBGERENCIA DE SEGUROS, cualquier violación de seguridad o uso no autorizado de mi usuario.
6. Acepto cumplir con todas las políticas de seguridad de la información de la CAJA DE CRÉDITOS Y PRESTACIONES CATAMARCA – SUBGERENCIA DE SEGUROS y seguir todas las directrices y procedimientos relacionados con el uso de sistemas y recursos informáticos.
7. Acepto que la CAJA DE CRÉDITOS Y PRESTACIONES CATAMARCA – SUBGERENCIA DE SEGUROS, puede auditar mi uso del sistema y recursos informáticos en cualquier momento para garantizar el cumplimiento de las políticas y procedimientos de seguridad.

8. Notificaré de inmediato a la CAJA DE CRÉDITOS Y PRESTACIONES CATAMARCA – SUBGERENCIA DE SEGUROS, cuando cese mis funciones para la cual fue solicitado mi usuario, o cualquier actualización de datos relacionados a la actividad con la CAJA DE CRÉDITOS Y PRESTACIONES CATAMARCA – SUBGERENCIA DE SEGUROS, con la presentación de un nuevo formulario de “*Solicitud de Usuario de Seguros*”.
9. Soy consciente de que cualquier falsificación de esta declaración jurada puede dar lugar a sanciones disciplinarias.

Entiendo que esta declaración jurada es un documento legal y estoy comprometido a cumplir con todas las disposiciones establecidas en ella.

Nro. de D.N.I. y Firma Solicitante: _____

Apellido y Nombre del Solicitante (en letra de imprenta): _____

Autoridad Superior (Cargo, Nombre y Firma, si corresponde): _____

San Fernando del Valle de Catamarca, ____ de _____ de 2023.