

## Cooperativa de Ahorro y Crédito "TAULABÉ" Ltda. Solicitud de Creación y Mantenimiento a Usuarios

DATOS DEL SOLICITANTE				Fecha de Solicitud: 10/10/2019						
Solicitante:	LESTER FRANK FLORES			Oficina:			SIGUATEPEQUE			
Área:	CONTA	CONTABILIDAD			Cargo:			CONTADOR		
Usuario nuevo	ESTATUS DE USUARIO Modificación Sustitución X			Dominio X	SOLICITUD DE Internet SMA X X					
DATOS DEL USUARIO			l	Otros, es	pecifique			10-11-10-11-11		
Nombres:	KAROL	NICHELL	A	pellidos:		DON	INGUEZ			
N° de cuenta:	010-002	010-002-19906		Fecha de nacimiento:			10/9/2000			
N° Identidad:	0318-200	0318-2000-01948								
ESTADO CIVIL			GENERO							
Soltero: X			Masculino:							
Casado:	o:			Femenino: X						
Unión libre	:									
Dirección completa:		BARRIO EL PARI	NAZO DOS O	UADRAS AL S	UR DE CO	OPERATIVA T	TAULABE			
	DESCRIPCIÓN DEL	PUESTO				***************************************	***************************************			
Oficina:	SIGUATEP	SIGUATEPEQUE		Cargo:			SUPERVISOR DE CAJA			
Fecha de ingreso:	1/1	1/11/2018		Área:			CAJA			
ROLES ASIGNADOS			APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN							
Atención:	Auditor	ia:		Incapacidad	:		1	FECHAS		
Cajero:	Microfi	nanzas:		Maternidad	:		Desde:	12/10/2019		
Contabilidad:	X Planilla	s:		Vacaciones:			Hasta:	14/10/2019		
Créditos:	Informa	itica:		Otros:	Χ	Especifique:	CAPA	CITACION PAUTA		
Gerencia:										
Persona a la que s	ustituye:	ANDY	ANTONIO L	ARA PINEDA		Λ				
Observaciones: POR VIAL AND PARTIR CAPACITACION A CAJEROS Y SUPERVISORES DE CAJA, SOBRE SISTEMA PAUTA										
	ente de offolio COM	0.50		100	rokênît de da Hulaana	Gerente c	le Talento H	umano		
		USO EXCLUSIVO DEL I	DEPARTAMI			Land State Control		Making haddala and Making a second and a second a second and a second		
/ USUARIOS		CONTRASEÑAS	C)	USUAF	RIOS	Cha		RASEÑAS		
Dominio		Dominio Internet		SMA ID Cajero			SMA ID Cajero			
Internet Correo	Correo			Atendido el:			io oujoi o			
	formática	_								