

Cooperativa de Ahorro y Crédito "TAULABÉ" Ltda.

Solicitud de Creación y Mantenimiento a Usuarios

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha de Solicitud: 11/02/2020

Solicitante: ELEAZAR CUBAS CASTILLO
Área: NEGOCIOS

Oficina: COMAYAGUA
Cargo: GERENTE DE FILIAL

ESTATUS DE USUARIO

Usuario nuevo ☒ Modificación ☐ Sustitución ☐

SOLICITUD DE ACCESO A:

Dominio ☐ Internet ☐ SMA ☐ Correo ☐ Otros ☒

Otros, especifique: CENTRALES DE RIESGO

DATOS DEL USUARIO

Nombres: SIU CHENKI
N° de cuenta: 010-003-000027567
N° Identidad: 0301-1989-01452

Apellidos: QUAN BULNES
Fecha de nacimiento: 08-ago-88

ESTADO CIVIL

Soltero: ☐
Casado: ☒
Unión libre: ☐

GENERO

Masculino: ☐
Femenino: ☒

Dirección completa: COMAYAGUA, COL. INVA CALLE PRINCIPAL, UNA CUADRA Y MEDIA AL ESTE DEL HOTEL MORALES

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Oficina: COMAYAGUA
Fecha de ingreso: 02/12/2019

Cargo: OFICIAL DE CREDITOS
Área: NEGOCIOS

ROLES ASIGNADOS

Atención: ☐ Auditoria: ☐
Cajero: ☐ Microfinanzas: ☐
Contabilidad: ☐ Planillas: ☐
Créditos: ☒ Informatica: ☐
Gerencia: ☐

APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN

Incapacidad: ☐ FECHAS
Maternidad: ☐ Desde: 11/02/2020
Vacaciones: ☐ Hasta: ☐
Otros: ☒ Especifique: NUEVO

Persona a la que sustituye:

Observaciones:

ACCESO A CENTRALES DE RIESGOS (EQUIFAX, TRANSUNION)

Gerente de Oficina

Gerente de Talento Humano

USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA

| USUARIOS | CONTRASEÑAS | USUARIOS | CONTRASEÑAS |
|----------|-------------|--------------|-------------|
| Dominio | Dominio | SMA | SMA |
| Internet | Internet | ID Cajero | ID Cajero |
| Correo | Correo | Atendido el: | |

Por Informática

Nota: Enviar esta solicitud con cinco (5) días de antelación.

Cooperativa de Ahorro y Crédito "TAULABÉ" Ltda.

Solicitud de Creación y Mantenimiento a Usuarios

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha de Solicitud: 11/02/2020

Solicitante: ELEAZAR CUBAS CASTILLO
Área: NEGOCIOS

Oficina: COMAYAGUA
Cargo: GERENTE DE FILIAL

ESTATUS DE USUARIO

Usuario nuevo ☒ Modificación ☐ Sustitución ☐

SOLICITUD DE ACCESO A:

Dominio ☐ Internet ☐ SMA ☐ Correo ☐ Otros ☒

Otros, especifique: CENTRALES DE RIESGO

DATOS DEL USUARIO

Nombres: GERSON JOEL
N° de cuenta: 010-003-000027563
N° Identidad: 1315-1992-00400

Apellidos: DIAZ ALEMAN
Fecha de nacimiento: 25-nov-92

ESTADO CIVIL

Soltero: ☐
Casado: ☒
Unión libre: ☐

GENERO

Masculino: ☒
Femenino: ☐

Dirección completa: COMAYAGUA, EL ROSARIO, ALDEA SAN ISIDRO, BARRIO LA PLAZA, CONTIGUO A PULPERIA MARTINEZ

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Oficina: COMAYAGUA
Fecha de ingreso: 02/12/2019

Cargo: OFICIAL DE CREDITOS
Área: NEGOCIOS

ROLES ASIGNADOS

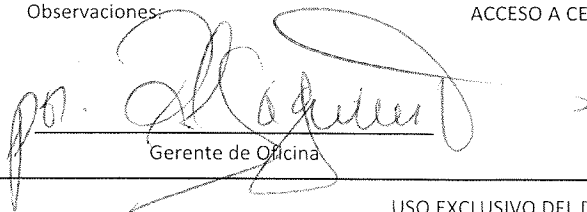
Atención: ☐ Auditoria: ☐
Cajero: ☐ Microfinanzas: ☐
Contabilidad: ☐ Planillas: ☐
Créditos: ☒ Informatica: ☐
Gerencia: ☐

APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN

Incapacidad: ☐ FECHAS
Maternidad: ☐ Desde: 11/02/2020
Vacaciones: ☐ Hasta: ☐
Otros: ☒ Especifique: NUEVO

Persona a la que sustituye: EDGAR FABRICIA ANDRADE VELASQUEZ

Observaciones: ACCESO A CENTRALES DE RIESGOS (EQUIFAX, TRANSUNION)


Gerente de Oficina


Gerente de Talento Humano

USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE INFORMATICA

| USUARIOS | CONTRASEÑAS | USUARIOS | CONTRASEÑAS |
|----------|-------------|--------------|-------------|
| Dominio | Dominio | SMA | SMA |
| Internet | Internet | ID Cajero | ID Cajero |
| Correo | Correo | Atendido el: | |

Por Informática

Nota: Enviar esta solicitud con cinco (5) días de antelación.