



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

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha de Solicitud: 13/8/2019

Solicitante: ROGER JOAQUIN ROBLES FAJARDO
Área: NEGOCIOS

Oficina: LA PAZ
Cargo: GERENTE FILIAL

ESTATUS DE USUARIO

Usuario nuevo ☐ Modificación ☐ Sustitución ☒

SOLICITUD DE ACCESO A:

Dominio ☐ Internet ☒ SMA ☐ Correo ☐ Otros ☐

Otros, especifique: Centrales Transunion, Equifax

DATOS DEL USUARIO

Nombres: LEILA MARIA
N° de cuenta: 010-006-020005290
N° Identidad: 1201-1990-00386

Apellidos: VALLADARES SUAZO

Fecha de nacimiento: 12/6/1990

ESTADO CIVIL

Soltero: ☒

Casado: ☐

Unión libre: ☐

GENERO

Masculino: ☐

Femenino: ☒

Dirección completa: LA PAZ, BO.SAN JUAN UNA CUADRA AL OESTE DE HONDUTEL CASA ESQUINA COLOR ROSADA

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Oficina: LA PAZ

Cargo: OFICIAL DE NEGOCIOS

Fecha de ingreso: 21/5/2015

Área: NEGOCIOS

ROLES ASIGNADOS

Atención: Auditoría: ☐

Cajero: Microfinanzas: ☐

Contabilidad: Planillas: ☐

Créditos: ☒ Informática: ☐

Gerencia: ☐

APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN

Incapacidad: ☐

Maternidad: ☐

Vacaciones: ☐

Otros: ☒

Especifique: Puesto Temporal 3 meses

Persona a la que sustituye:

FLOR DE MARIA CASTILLO BONILLA

Observaciones:

SUSTITUCION TEMPORAL (3 MESES) POR-RENUNCIA

Gerente de Oficina

Gerente de Talento Humano

USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA

USUARIOS

Dominio ☐
Internet ☐
Correo ☐

CONTRASEÑAS

Dominio ☐
Internet ☐
Correo ☐

USUARIOS

SMA ☐
ID Cajero ☐
Atendido el: ☐

CONTRASEÑAS

SMA ☐
ID Cajero ☐

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: 13/8/2019

Solicitante: ROGER JOAQUIN ROBLES FAJARDO
Área: NEGOCIOS

Oficina: LA PAZ
Cargo: GERENTE FILIAL

ESTATUS DE USUARIO

Usuario nuevo ☒ Modificación ☐ Sustitución ☐

SOLICITUD DE ACCESO A:

Dominio ☐ Internet ☐ SMA ☐ Correo ☐ Otros ☒

Otros, especifique:

DATOS DEL USUARIO

Nombres: GABRIELA ALEJANDRA
N° de cuenta: 010-006-020006638
N° Identidad: 1201-1993-00991

Apellidos: CASTILLO TORRES

Fecha de nacimiento: 25/11/1993

ESTADO CIVIL

Soltero: ☒

Casado: ☐

Unión libre: ☐

GENERO

Masculino: ☐

Femenino: ☒

Dirección completa: LA PAZ, BO.SAN ANTONIO MEDIA CUADRA AL SUR DEL INST FARO DE LUZ, CASA COLOR AMARILLA CON CAFÉ

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Oficina: LA PAZ

Cargo: AUXILIAR DE ATENCION AL AFILIADO

Fecha de ingreso: 1/8/2019

Área: NEGOCIOS

ROLES ASIGNADOS

Atención: ☒ Auditoria: ☐

Cajero: ☐ Microfinanzas: ☐

Contabilidad: ☐ Planillas: ☐

Créditos: ☐ Informatica: ☐

Gerencia: ☐

APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN

Incapacidad: ☐

Maternidad: ☐

Vacaciones: ☐

Otros: ☒

FECHAS

Desde:

Hasta:

Puesto Temporal 3 meses

Persona a la que sustituye:

LEILA MARIA VALLADARES SUAZO

Observaciones:

Gerente de Oficina

Gerente de Talento Humano

USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE INFORMATICA

USUARIOS

Dominio

Internet

Correo

Dominio

Internet

Correo

CONTRASEÑAS

SMA

ID Cajero

Atendido el:

USUARIOS

SMA

ID Cajero

CONTRASEÑAS

Por Informática

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