

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

	DATOS DEL SOLICITANTE	F6	Fecha de Solicitud: 29/05/2019				
Solicitante:	ELEAZAR CUBAS	Oficina:	Oficina: COMAYAGUA				
Área:	GERENTE	Cargo:	Cargo: GERENTE				
E Usuario nuevo	STATUS DE USUARIO Modificación Sustitució X	1	SOLICITUD DE ACCESO A: rnet SMA Correo Otros X X X X				
	DATOS DEL USUARIO	Otros, especifiq	Otros, especifique: TARJETA DE DEBITO				
Nombres:	NERYS AZUCENA	Apellidos:	RAMOS SANTOS				
N° de cuenta:	010-003-000025920	Fecha de nacimiento:	Fecha de nacimiento: 18-jun-87				
N° Identidad:	0801-1987-11661		·				
(ESTADO CIVIL		GENERO				
Soltero:		Masc	Masculino:				
Casado:	х	Feme	eníno: X				
Unión libre:							
Dirección completa:	BO. SAN ANTONIO I	LA PAZ, MEDIA CUADRA AL SUR DE LA DE	PARTAMENTAL, CASA COLOR MELON				
D	ESCRIPCIÓN DEL PUESTO						
Oficina:	COMAYAGUA	Cargo:	Cargo: OFICIAL DE ATENCION				
Fecha de ingreso:	21/05/2018	Área:	Área: ATENCION				
	ROLES ASIGNADOS	AF	APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN				
Atención:	X Auditoria;	Incapacidad:	FECHAS				
Cajero:	Microfinanzas:	Maternidad:	Desde;				
Contabilidad:	Planillas:	Vacaciones:	Hasta:				
Créditos:	Informatica:	Otros:					
Gerencia:							
Persona a la que sus Observaciones:		SICA CAROLINA VASQUEZ HERNANDEZ CACIONES EL 3 DE MAYO DE 2018 PILY	Wall half				
	USO EXCLUS	IVO DEL DEPARTAMENTO DE INFORMATI	9/1				
∠USUARIOS (CONTRASE		CONTRASEÑAS				
Dominio	Dominio	SMA	SMA				
internet	Internet	•	ID Cajero ID Cajero				
Correo	Correo	Atendido el:					
Por Info	rmátīca Not	a: Enviar esta solicitud con cinco (5) dias de	: antelación.				



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

	DATOS DEL SOLICITANTE			Fecha de Solicitud	29/	05/2019	
Solicitante:	ELEAZAR CUBAS CASTILLO		Oficina: COMAYAGUA				
Área:	GERENTÉ		Cargo:	GERENTE			
	ESTATUS DE USUARIO			SOLICITUD DE A	CCESO A:		
Usuario nuevo	Modificación Sustit	ución <	Dominio li X	nternet SMA	Correo X	Otros	
	DATOS DEL USUARIO		Otros, especi	fique:			
Nombres:	YESSICA ÇARQLINA		Apellidos:	VASQUEZ I	IERNANDEZ		
N° de cuenta:	010-003-000001726	55 f e	cha de nacimiento	:	05-mar1992		
N° Identidad;	1217-1992-00141						
	ESTADO CIVIL			GENERO			
Soltero:	X		Masculino:				
Casado:			Fe	menino:	x		
Unión libre:							
Dirección completa:	COL. LO	S ALMENDROS UNA CAS	SA ANTES DE LA IG	ECIA EVANGELICA	EL CONCILIO		
	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO	1					
Oficina;	COMAYAGUA	Ca	ergo:	OFICIAL DE	ATENCION		
Fecha de ingreso:	03/05/2013	Ár	Área: ATENCION				
ROLES ASIGNADOS			APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN				
Atención:	X Auditoria:		Incapacidad:		FEC	HAS	
Cajero:	Microfinanzas:		Maternidad:		Desde:	03/06/2019	
Contabilidad:	Planillas:		Vacaciones:		Hasta:		
Créditos:	Informatica:		Otros: Especifique:				
Gerencia:							
Persona a la que su	stituye:	DULCE ROSAR	IO PINEDA				
Observaciones:	REGRESO AL PU	IESTO DE OFICIAL DE AT	ENCION, VENTANI		Alds:		
	USO EXC	LUSIVO DEL DEPARTAM	1.7	12		* *	
USUARIGS	CONTR	ASEÑAS	USUARIOS		CONTRAS	ÑAS	
Dominio	Dominio	SN	MΑ	SMA			
Internet	Internet		Cajero	ID Ca	ero		
Correo	Correo	At	endido el:				
Por Inf	ormática	Nota: Enviar esta solici	tud con cinco (5) días	de antelación.			