

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha de Solicitud:

GERENTE DE OPERACIONES

COMAYAGUA

22/08/2019

Área: Solicitante: Usuario nuevo Modificación ESTATUS DE USUARIO SURY SARAHI ESPINAL AGUILAR **OPERACIONES** Sustitución Oficina: Cargo:

SOLICITUD DE ACCESO A: SMA Correo Otros

DATOS DEL USUARIO

Dominio Internet Otros, especifique:

#### ESTADO CIVIL 0301-1986-02359

010-003-23506

FANY GISSELA

Fecha de nacimiento: Apellidos: SANTOS MARTINEZ 24-oct-86

Soltero:

N° Identidad: N° de cuenta: Nombres:

Femenino: Masculino: GENERO

×

Unión libre:

Casado:

×

Dirección completa:

COL. LOMAS DEL RIO BLOQUE J

### DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Cajero: Créditos: Contabilidad: Atención: Fecha de ingreso: Oficina: **ROLES ASIGNADOS** × TEGUCIGALPA Informatica: Planillas: Microfinanzas: Auditoria: 17/08/2017 Área: Cargo: Vacaciones: Maternidad: Incapacidad: APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN

OFICIAL DE DESEMBOLSOS **OPERACIONES** 

Desde: **FECHAS** 22/08/2019

Otros: × Especifique: CAMBIO DE PUESTO

Hasta:

INDEFINIDO

Persona a la que sustituye:

Gerencia:

Observaciones:

TO A OFICIAL DE DESEMBOLSO CENTRALIZADO (FILIAL TEGUCIGALPA) Un of

Gerente de Talento Humano

USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE INFORMATICA

Gerente

deposicina

Correo Internet Dominio USUARIOS Por Informática Correo Internet Dominio CONTRASEÑAS Nota: Enviar esta solicitud con cinco (5) días de antelación ID Cajero SMA Atendido el: USUARIOS SMA ID Cajero CONTRASEÑAS



Área: Solicitante: DATOS DEL SOLICITANTE SURY SARAHI ESPINAL AGUILAR **OPERACIONES** Oficina: Cargo: Fecha de Solicitud: GERENTE DE OPERACIONES COMAYAGUA 22/08/2019

Usuario nuevo Modificación ESTATUS DE USUARIO Sustitución

Dominio Internet SMA Otros, especifique: SOLICITUD DE ACCESO A: × Correo Otros

DATOS DEL USUARIO

Fecha de nacimiento: Apellidos: SANTOS MARTINEZ 24-oct-86

N° Identidad: 0301-1986-02359

010-003-23506

FANY GISSELA

N° de cuenta: Nombres:

ESTADO CIVIL

Masculino:

GENERO

Casado:

Soltero:

×

Femenino: ×

Dirección completa:

Unión libre:

COL. LOMAS DEL RIO BLOQUE J

### DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Cajero: Gerencia: Créditos: Contabilidad: Atención: Fecha de ingreso: Oficina: × ROLES ASIGNADOS SAN PEDRO SULA Microfinanzas: Auditoria: Informatica: Planillas: 17/08/2017 Área: Cargo: Otros: Vacaciones: Maternidad: Incapacidad: × APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN Especifique: OFICIAL DE DESEMBOLSOS **OPERACIONES** Desde: Hasta: CAMBIO DE PUESTO **FECHAS** INDEFINIDO 22/08/2019

Persona a la que sustituye:

Observaciones: CAMBIO DE PLIESTO A OFICIAL DE DESEMBOLSO CENTRALIZADO (FINAL SAN PEDRO SULA)

KINDU

Gerente de Talento Humano

EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE INFORMATICA

Internet Dominio Correo USUARIOS Por Informática Internet Correo Dominio CONTRASEÑAS Nota: Enviar esta solicitud con cinco (5) días de antelación. SMA ID Cajero Atendido el: USUARIOS **SMA** ID Cajero CONTRASEÑAS



Solicitante: **ESTATUS DE USUARIO** DATOS DEL SOLICITANTE SURY SARAHI ESPINAL AGUILAR **OPERACIONES** Oficina: Cargo: Fecha de Solicitud: GERENTE DE OPERACIONES COMAYAGUA 22/08/2019

Usuario nuevo Modificación Sustitución

Dominio Internet SMA Otros, especifique: SOLICITUD DE ACCESO A: Correo Otros

DATOS DEL USUARIO

Dirección completa: N° Identidad: N° de cuenta: Nombres: Soltero: Unión libre: ESTADO CIVIL × 0301-1986-02359 010-003-23506 FANY GISSELA COL. LOMAS DEL RIO BLOQUE J Fecha de nacimiento: Apellidos: Femenino: Masculino: GENERO SANTOS MARTINEZ × 24-oct-86

### DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Oficina: Gerencia: Créditos: Contabilidad: Atención: Fecha de ingreso: ROLES ASIGNADOS × SIGUATEPEQUE Informatica: Microfinanzas: Planillas: Auditoria: 17/08/2017 Área: Cargo: Otros: Vacaciones: Maternidad: Incapacidad: × APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN Especifique: OFICIAL DE DESEMBOLSOS **OPERACIONES** Desde: Hasta: CAMBIO DE PUESTO **FECHAS** INDEFINIDO 22/08/2019

Persona a la que sustituye:

Observaciones:

PUESTO A OFICIAL DE DESEMBOLSO CENTRALIZADO (SIGUATEPEQUE)

## USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE INFORMATICA

Gerente de Talento Humano

Dominio Correo Internet USUARIOS Por Informática Correo Internet Dominio CONTRASEÑAS Nota: Enviar esta solicitud con cinco (5) días de antelación. SMA ID Cajero Atendido el: USUARIOS ID Cajero SMA CONTRASEÑAS



#### DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha de Solicitud:

22/08/2019

Área: Solicitante: SURY SARAHI ESPINAL AGUILAR **OPERACIONES** Oficina: Cargo: GERENTE DE OPERACIONES COMAYAGUA

Dominio Internet SMA SOLICITUD DE ACCESO A: Correo

Otros

Usuario nuevo Modificación ESTATUS DE USUARIO Sustitución

## DATOS DEL USUARIO

**EUNICE ABIGAIL** 

010-003-23682

Nombres:

Otros, especifique:

Apellidos: MALDONADO BUSTILLO

Fecha de nacimiento:

08-mar-90

N° Identidad: N° de cuenta: 0301-1990-00755

GENERO

ESTADO CIVIL

Masculino:

Femenino:

×

Unión libre:

Casado:

×

Soltero:

Dirección completa: BO. SANTA LUCIA APARTAMENTOS DE ESQUINA COLOR VERDE

### DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Cajero: Gerencia: Contabilidad: Atención: Fecha de ingreso: Oficina: × ROLES ASIGNADOS Microfinanzas: Auditoria: Informatica: Planillas: MARCALA 22/08/2017 Área: Cargo: Otros: Vacaciones: Maternidad: Incapacidad: × APLICACIÓN POR SUSTITUCIÓN Especifique: OFICIAL DE DESEMBOLSOS **OPERACIONES** Desde: Hasta: NUEVO USUARIO **FECHAS** INDEFINIDO 22/08/2019

Persona a la que sustituye:

LORRO L

Observacion Gerente de SUARIO PARA DESEMBOLSOS CENTRALIZADOS (FILIAL MARCALA)

# USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE INFORMATICA

Gerente de Talento Humano

	Nota: Enviar esta solicitud con cinco (5) días de antelación.		Por Informática
ε.			
	Atendido el:	Correo	Correo
ID Cajero	ID Cajero	Internet	Internet
SMA	SMA	Dominio	Dominio
CONTRASEÑAS	USUARIOS	CONTRASEÑAS	USUARIOS