

[] , Chubut, [] de [] de []

Al Señor

Jefe Area Comunicaciones e informática

Su despacho:

Me dirijo a Ud. solicitando se asigne, en compatibilidad con la función que desempeña, una cuenta para tener acceso al Sistema Policial de Identificación de Personas, a el/la empleado/a, cuyos datos se mencionan a continuación:

Datos Generales:

Apellido:	[]	Nombres:	[]
Jerarquía:	[]	DNI Nro.:	[]
Dependencia:	[]	Ciudad:	[]
e-mail:	[]		

Perfil de Usuario solicitado:

<input type="checkbox"/> Operador 1	<input type="checkbox"/> Operador 2	<input type="checkbox"/> Operador 3	<input type="checkbox"/> Operador 4
<input type="checkbox"/> Operador 5	<input type="checkbox"/> Operador 6	<input type="checkbox"/> Operador 7	<input type="checkbox"/> Operador 8

Descripción (breve) de la tarea a realizar, por la cual solicita acceso:

Importante:

- El Usuario, la contraseña y el código de verificación (PIL) le serán enviados a la dirección de correo consignada por Ud., por lo que la misma deberá de ser de su confianza.
- El sistema obligará a cambiar la contraseña al momento de realizar el primer acceso al sistema y deberá ser reemplazada por una contraseña “fuerte”(8 caracteres como mínimo que incluyan mayúsculas, minúsculas y números).
- La contraseña es personal. No debe ser compartida ni divulgada. Cada usuario es el único responsable de los resultados e informaciones que, con su usuario, se generen del sistema.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo dejo constancia de conocer todas las condiciones de uso, y políticas de seguridad y privacidad.

Firma del usuario solicitante

Firma del jefe de la dependencia