

Departamento TIC - Hospital de Linares
Solicitud de Cuenta de Usuario
Este documento debe ser completado por todas las partes involucradas

Solicitud de Cuentas de Sistemas

Fecha de Solicitud	:	
Unidad/Servicio o Departamento solicitante	:	

Datos de Solicitante

Nombre	:	
Anexo	:	
E-Mail	:	

Datos de Usuario Cuenta

Nombre	:		Rut:	:	
Anexo	:		E-Mail	:	

Tipo de Usuario (Marque con una X la opción correcta)

<input type="checkbox"/>	Permanente	<input type="checkbox"/>	Otro (Si elige esta opción, debe seleccionar una opción de las de abajo)			
<input type="checkbox"/>	Reemplazo	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>Usuario Privado por Convenio</td> <td rowspan="2">Indicar Fecha de Término de Contrato: _____</td> </tr> <tr> <td>Funcionario Externo</td> </tr> </table>	Usuario Privado por Convenio	Indicar Fecha de Término de Contrato: _____	Funcionario Externo
Usuario Privado por Convenio	Indicar Fecha de Término de Contrato: _____					
Funcionario Externo						
	Indicar Fecha de Término de Contrato: _____	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>Usuario Compra de Servicio (Empresa/Sociedad)</td> <td rowspan="2">Si el Usuario es Compra de Servicio, indicar Id de Licitación _____</td> </tr> <tr> <td>Usuario Compra de Servicio (Persona Natural)</td> </tr> </table>	Usuario Compra de Servicio (Empresa/Sociedad)	Si el Usuario es Compra de Servicio, indicar Id de Licitación _____	Usuario Compra de Servicio (Persona Natural)
Usuario Compra de Servicio (Empresa/Sociedad)	Si el Usuario es Compra de Servicio, indicar Id de Licitación _____					
Usuario Compra de Servicio (Persona Natural)						

Tipo de Operación a Solicitar (Marque con una X la opción correcta)

<input type="checkbox"/>	Creación Cuenta	<input type="checkbox"/>	Modificación Cuenta	<input type="checkbox"/>	Bloqueo Cuenta	<input type="checkbox"/>	Desbloqueo Cuenta
--------------------------	------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------

Detalle Solicitud (Ingrese según Tipo de Operación solicitada en la sección anterior)

<input type="checkbox"/>	Cuenta de Sistema	<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico
	Sismaule		
	Abastecimiento		
	Pensionado (Casita)		
	Otro (Indicar) _____		

Creación de Cuenta

Cuenta de Referencia	:	
-----------------------------	---	--

Modificación de Cuenta

Cuenta a Modificar	:		Modificaciones Solicitadas	:	
---------------------------	---	--	-----------------------------------	---	--

Bloquear/Desbloquear Cuenta

<input type="checkbox"/>	Desbloquear Cuenta	<input type="checkbox"/>	Bloquear Cuenta		
Cuenta a Bloquear/Desbloquear	:		Motivo Bloqueo/Desbloqueo	:	

Observaciones	:	
----------------------	---	--

Firmas

Usuario Solicitante	Validación de RRHH o Abastecimiento	Encargado Área de Soporte	Jefe Depto. TIC