

SOLICITUD DE ELIMINACIÓN, DESACTIVACIÓN O RE-ACTIVACIÓN DE CUENTA DE USUARIO

Fecha: _____

Información de Usuario		
Nombre de Empleado (a) / Estudiante	Número de Identificación	Número de Estudiante (si aplica)
Clasificación del Empleado o Estudiante		
<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> No Docente	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Graduado <input type="checkbox"/> Sub-graduado	
Razón de la solicitud		
<input type="checkbox"/> Desactivación de cuenta <input type="checkbox"/> Eliminación de cuenta <input type="checkbox"/> Re-activación de cuenta		
Comentarios: _____ _____		
Periodo de gracia por concepto de eliminación de cuenta (si aplica):		
<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Dos (2) semanas <input type="checkbox"/> Un (1) mes		
NOTA: Durante este período el usuario podrá remover sus documentos personales de su cuenta en los sistemas afectados (si aplica).		
Información de cuenta		
Cuenta de Usuario: <input type="text"/>		
Seleccione el Sistema (ambos si aplica):		
<input type="checkbox"/> Servidor GALILEO (MS WINDOWS) <input type="checkbox"/> Servidor PEGASUS (LINUX) <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Autorización		
_____	_____	
Firma del Director del Departamento	Fecha	
_____	_____	
Firma del Administrador de Sistemas	Fecha	