

## 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<br><input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> No Docente  | <input type="checkbox"/> Estudiante<br><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: _____<br>_____  |  |                                  |
| 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"/>  |  |                                  |
| <b>Seleccione el Sistema (ambos si aplica):</b>  |  |                                  |
| <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  |                                  |