|  |
| --- |
| **Formulario de Habilitación, Modificación o Baja de Accesos–Usuario Externo**FORMULARIO 1000-002 |
| **IMPORTANTE: El presente formulario sólo será válido al contar con las firmas de autorización.****El Formulario podrá ser autorizado con firma digital o firma manuscrita.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Solicitud (dd/mm/aa):**  |  |  |  |
| **I. Datos del Usuario Externo Solicitante** |  |  |
| **Entidad/Empresa** |
|  |
| **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | **Nombres** |
|  |  |  |
| **Número de C.I.** | **Cargo** | **Correo Electrónico Institucional** |
|  |  |  |
| **El Solicitante toma conocimiento y asume que:*** Sólo los usuarios autorizados, identificados y autenticados, tendrán acceso a los sistemas informáticos de la APS en el marco de sus funciones y responsabilidades, asumiendo total responsabilidad de las operaciones realizadas con sus credenciales.
* Es responsable de mantener la contraseña en confidencialidad y del cambio periódico de la misma.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. Datos de la Solicitud (\*) Marque con una “X”** |  |  |  |
| **Tipo de requerimiento** | **Vigencia de Acceso** |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Habilitar Accesos |
|  | Modificar Rol |
|  | Baja de Accesos |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sin Plazo** |
|  | **temporal hasta(dd/mm/aa) :**  |  |

 |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. Acceso Solicitado** |  |
| **Nombre del sistema informático** |
|  |
| **Rol(es) de Acceso** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. Autorización de la Entidad / Institución****(\*) Seleccione el Tipo de autorización a utilizar, marcando con una “X”** |  |
| **Firma y Sello – GERENTE GENERAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma y Sello |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma Digital |

 |

|  |
| --- |
| **Solo Para uso interno de la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros -APS** |
| **IV. Autorización** |  | **Fecha de Autorización (dd/mm/aa):** |  |
| **Director APS (propietario del sistema informático)****(\*) Seleccione el Tipo de autorización a utilizar, marcando con una “X”** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma y Sello |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma Digital |

 |

 Página 1 de 1