

COORDINACIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN
SOLICITUD DE CREACIÓN DE USUARIO DE RED Y CORREO INSTITUCIONAL

Por favor lea detenidamente la planilla y llene todas las casillas solicitadas

Todos los Datos son de carácter **"OBLIGATORIO"**

UBICACIÓN ADMINISTRATIVA / CENTRO DE FORMACIÓN	FECHA DE SOLICITUD

DATOS PERSONALES DEL NUEVO TRABAJADOR(A)		
NOMBRES:	APELLIDOS:	CEDULA DE IDENTIDAD: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL:
PROFESIÓN O OCUPACIÓN:	GRADO DE INSTRUCCIÓN:	TELÉFONO CELULAR

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN DEL NUEVO TRABAJADOR(A)		
ESTADO / CIUDAD:	MUNICIPIO:	PARROQUIA:
<input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> SECTOR:	<input type="checkbox"/> AVENIDA <input type="checkbox"/> CALLE <input type="checkbox"/> OTROS:	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> QUINTA <input type="checkbox"/> OTROS:
<input type="checkbox"/> VEREDA <input type="checkbox"/> CALLEJÓN <input type="checkbox"/> ESCALERA:	<input type="checkbox"/> EDIF. NOMBRE / PISO N° / APTO. N°:	TELF. HABITACIÓN:
INFORMACIÓN ADICIONAL:	TELF. FAMILIAR:	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA SOLICITUD (JEFE INMEDIATO)	
NOMBRE Y APELLIDO / CARGO:	NOMBRE DE UNIDAD DE ADMINISTRATIVA:
CORREO INSTITUCIONAL:	TELÉFONO FIJO / CELULAR / EXT:

INFORMACIÓN LABORAL DEL NUEVO TRABAJADOR(A)	
CARGO A OCUPAR POR EL TRABAJADOR(A):	ASIGNADO(A) A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:
<input type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> HONORARIOS PROF. <input type="checkbox"/> COM. DE SERVICIO:	TELÉFONO TRABAJO O EXTENSIÓN IP:
SOLO PARA USO DE LA COORD. DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN:	CORREO PERSONAL:

DOCUMENTO OBLIGATORIO PARA ANEXAR: **CEDULA de IDENTIDAD** o **PASAPORTE DIGITALIZADA(O)**

MARCAR LOS CAMPOS SOLICITADOS, NO SE PROCESARÁN SOLICITUDES CON DATOS FALTANTES

Enviar al Correo: csi@unes.edu.ve, Como Archivo DIGITAL (**NO IMPRIMIR**) Formato: PSI / CSI- 05-17