



Área de Informática

## FORMATO DE SOLICITUD PARA INSTALACION, ACCESO A SISTEMAS INFORMATICOS- HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO

Fecha :

Oficina/

Departamento:.....

Área:.....

### Tipo de Trámite:

- 1.-Creación de usuario de sistema informático.
- 2.-Deshabilitar la cuenta de sistema informático.
- 3.-Dar privilegios a la cuenta de usuario, según oficina/ departamento.

- 4.-Cambio de clave
- 5.-Instalación del sist. informático en un nuevo usuario de Red

### Datos Generales del Usuario Solicitante:

Nombre del usuario :  
 Fecha de nacimiento\*:  
 DNI\*:  
 Código de planilla\*:  
 Cargo:  
 Unidad Orgánica:

### Condición del Trabajador:

Nombrado	( )	CAS	( )
Contrato a plazo fijo	( )	Servicios por Terceros	( )
Otro ( )			

*\*Datos obligatorios.*

Motivo:

Descripción del trámite realizado (Informática):

---

Jefe del Dpto. u Oficina  
Solicitante

---

Usuario  
Firma y Huella

**FORMATO DE SOLICITUD PARA ACCESO A EQUIPO INFORMATICOS Y RED -  
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO**

Fecha :

Oficina/

Departamento:.....

Área:.....

**Tipo de Trámite:**

1.-Creacion de una cuenta de usuario.

--

4.-Cambio de clave

--

2.-Dar de baja a la cuenta de un usuario.

--

5.-Acceso a internet según el perfil

--

3.-Traslado de cuenta de usuario al área de cambio

--

**Datos Generales del Usuario Solicitante:**

Nombre del usuario :

Cargo:

Unidad Orgánica:

Condición del Trabajador:

Nombrado ( )

CAS ( )

Contrato a plazo fijo ( )

Servicios por Terceros ( )

Otro ( )

Motivo:

Descripción del trámite realizado (Informática):

---

**Jefe del Dpto. u Oficina  
Solicitante**

---

**Usuario  
Firma y Huella**