|  |
| --- |
| **Solicitud de inclusión y/o exclusión de Roles y Perfiles** |
| **Complete y envié el formulario con el nombre de Roles y Perfiles de conformidad con las distintas rectorías a cargo del SIGAF** |
| **Institución Solicitante:** |
| **Nombre del Jefe, Coordinador o Superior Jerárquico:** | Número de Cédula: |
| Cargo que ejerce: | Teléfono |
| Correo Electrónico: |
|  **Datos del usuario** |
| Nombre: | Número de Cédula: |
| Institución para la cual Labora: |
| Dirección, Unidad o Área para la cual Labora: | Teléfono: |
| Cargo desempeñado: | Correo Electrónico:  |
| **Indique Aquí el nombre de los roles que desea incluir al Usuario**  |
|  |
| **Indique Aquí el nombre de los roles que desea excluir al Usuario** |
|  |
| **Indique las actividades que desarrolla el funcionario para Dirección, Unidad o Área para la cual Labora:** |
|  |
| Firma del Jefe, Coordinador o superior Jerárquico: | Fecha:  |