|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | |