



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Form 001 - Ver. 02



SOLICITUD DE USUARIOS DEL SIGEP/CAPRICORNIO/OTROS

ENTIDAD	139	UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS	SISTEMA:	
DIRECCION ADM.(DA) / FACULTAD		FECHA SOLICITUD		
OPERACIÓN	Creación <input type="checkbox"/>	Habilitación <input type="checkbox"/>	Deshabilitación <input type="checkbox"/>	Cambio de Clave (RESETEO) <input type="checkbox"/>
	Modificación de Perfiles <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento _____		
DATOS DEL USUARIO				
Nombre (1) _____		Nombre (2) _____		
Apellido Paterno: _____		Apellido Materno: _____		
CI _____	Exp _____	Celular _____	Cargo _____	
Correo Electrónico (*): _____		@umsa.bo	Telefono: _____	
Correo Electrónico (*): _____		@	gmail, yahoo u otro	

PERFILES - ROLES (Ejemplo: Rol =Unidad Ejecutora/Actividad o Proyecto)				
1	_____	Entidad <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	
1	_____	Entidad <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	
1	_____	Entidad <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	
1	_____	Entidad <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	
1	_____	Entidad <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	
1	_____	Entidad <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	
1	_____	Entidad <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	
1	_____	Entidad <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	
Observaciones		Firma Del Solicitante		
Autorizado por _____		CI _____	Exp _____	
Cargo _____		Correo Electrónico(+): _____		
Firma				
Nota.- Adjuntar fotocopia de CI para Usuarios Nuevos El formulario debe tener el sello de la unidad * Llenar solo en caso de Cambio de clave + Verificar el correo electrónico personal		Sello de la Unidad		