

| Sección A: Identificación del Beneficiario | | N° Ticket : | (*) Campo Obligatorio |
|--|--|-------------------------------------|-----------------------|
| Nombres y Apellidos (*): | | RUT (*): (Ejemplo: 99.999.999-9) | |
| Cargo (*): | | Gerencia/Área(*): | |
| Compañía (*): | | CeCo/Clase Gto : | |
| Tipo Personal (*): | <input type="checkbox"/> Interno (Indef.) <input type="checkbox"/> Interno (Plazo Fijo) <input type="checkbox"/> Colaborador Ext. <input type="checkbox"/> Alumno Práctica | Email : | |

| Sección B: Detalle de la Solicitud | | (*) Campo Obligatorio |
|---|--|---------------------------|
| Tipo Solicitud (*): | <input type="checkbox"/> Creación Usuario <input type="checkbox"/> Desbloqueo Usuario <input type="checkbox"/> Modificar Roles/Perfiles <input type="checkbox"/> Delegación temporal <input type="checkbox"/> Eliminación Usuario <input type="checkbox"/> Otro | |
| Vigencia Solicitud (*): | Fecha inicio: (dd/mm/aa) Fecha Término: (dd/mm/aa) <input type="checkbox"/> Indefinido | |
| Sistema (*): | <input type="checkbox"/> Red/Email(AD) <input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> SAP ERP <input type="checkbox"/> FIORI <input type="checkbox"/> BW <input type="checkbox"/> BPC <input type="checkbox"/> EHS <input type="checkbox"/> Otro (Especificar): | |
| Nombre Usuario (*): (Dejar en blanco si es creación) | | Usuario o Rol de Ejemplo: |

Detalle de la Solicitud (*): ¿Qué necesita?, favor indique todos los antecedentes posibles. ¿Falta espacio?, adjunte hojas anexas firmadas por autorizador (es).

Motivos de la Solicitud (*): ¿Cuál es el objetivo de la solicitud?, ¿Qué beneficios trae llevar a cabo su solicitud?, ¿Falta espacio?, adjunte hojas anexas.

| Sección C : Firmas | | | | | (*) Campo Obligatorio |
|--|-----------|--------------|-----------|-------|-----------------------|
| Nombre y Apellido del Solicitante (*) | Cargo (*) | Compañía (*) | Fecha (*) | Firma | |
| | | | | | |
| Nombre y Apellido de Autorizador(es) (*) <small>Responsable del área, superior directo, líder de proyecto</small> | Cargo (*) | Compañía (*) | Fecha (*) | Firma | |
| | | | | | |

Declaramos conocer las Directrices de Seguridad de la Información y proteger la información del uso no autorizado, revelaciones y errores que pudieran afectarla.
(Las Directrices de Seguridad de la Información se encuentran publicadas en la Intranet de la Compañía)

Sección D: Anexos

(*) Campo Obligatorio

ANEXO 01: Estas hojas sólo se firman si existe información en este anexo (s), sino indicar "SIN ANEXO".

Completar sólo si el requerimiento es VPN

| Dirección IP Origen Internet | Dirección IP & FQDN o Red | Protocolos | Puertos |
|------------------------------|---------------------------|------------|---------|
| | | | |

Sección E : Firmas Anexos (completar sólo si existe anexo)

(*) Campo Obligatorio

| Nombre y Apellido del Solicitante (*) | Cargo (*) | Compañía (*) | Fecha (*) | Firma |
|--|-----------|--------------|-----------|-------|
| | | | | |

| Nombre y Apellido de Autorizador(es) (*) <small>Responsable del área, superior directo, líder de proyecto</small> | Cargo (*) | Compañía (*) | Fecha (*) | Firma |
|---|-----------|--------------|-----------|-------|
| | | | | |

 Declaramos conocer las Directrices de Seguridad de la Información y proteger la información del uso no autorizado, revelaciones y errores que pudieran afectarla.
 (Las Directrices de Seguridad de la Información se encuentran publicadas en la Intranet de la Compañía)