

PARA EL SOLICITANTE

ORIGINAL

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		FECHA:	
EMPRESA DEPENDIENTE:	GERENCIA DEPENDIENTE:	CUENTA DE USUARIO:	
TIPO DE SOLICITUD:			
TRASPASO:	<input type="checkbox"/> NOTA <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> INFORME <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NURI <input checked="" type="checkbox"/>
RANGO DE FECHAS, DE:		A:	
ELIMINAR:	TIPO DE DOCUMENTO:	CITE:	NURI:
MODIFICAR:	TIPO DE DOCUMENTO:	CITE:	NURI:
NUR/NURI AFECTADOS:		DETALLAR SI ES EL CASO	
SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	N° DE NUR/NURI: _____	N° DE NUR/NURI: _____
DESCRIPCION DE LA SOLICITUD:		N° DE NUR/NURI: _____	
		N° DE NUR/NURI: _____	

PARA LA UNIDAD DE DESARROLLO Y PRODUCCION DE SISTEMAS

ORIGEN DEL ERROR:	SISTEMA: <input type="checkbox"/>	USUARIO: <input type="checkbox"/>	OTRO: _____
OBSERVACION: _____			

FIRMA SOLICITANTE	FIRMA SUB GERENTE - GERENTE TECNICO (solicitante)

PARA EL SOLICITANTE

COPIA

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		FECHA:	
EMPRESA DEPENDIENTE:	GERENCIA DEPENDIENTE:	CUENTA DE USUARIO:	
TIPO DE SOLICITUD:			
TRASPASO:	<input type="checkbox"/> NOTA <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> INFORME <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NURI <input checked="" type="checkbox"/>
RANGO DE FECHAS, DE:		A:	
ELIMINAR:	TIPO DE DOCUMENTO:	CITE:	NURI:
MODIFICAR:	TIPO DE DOCUMENTO:	CITE:	NURI:
NUR/NURI AFECTADOS:		DETALLAR SI ES EL CASO	
SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	N° DE NUR/NURI: _____	N° DE NUR/NURI: _____
DESCRIPCION DE LA SOLICITUD:		N° DE NUR/NURI: _____	
		N° DE NUR/NURI: _____	

PARA LA UNIDAD DE DESARROLLO Y PRODUCCION DE SISTEMAS

ORIGEN DEL ERROR:	SISTEMA: <input type="checkbox"/>	USUARIO: <input type="checkbox"/>	OTRO: _____
OBSERVACION: _____			

FIRMA SOLICITANTE	FIRMA SUB GERENTE - GERENTE TECNICO (solicitante)