ANDE		_	FECHA
ANDE	REGISTRO DE USUARIO DE LA RED INFORMÁTICA		
DATOS DEL FUNCIONARIO			
Nombre(s) y Apellido(s):			
C.I. N°:		Personal N°:	
Unidad Administrativa:			
Cargo:			
SERVICIOS O SISTEMAS REQUERIDOS			
Internet			
Intranet			
Correo Electrónico Corporativo			
Mensajería Instantánea			
Por medio del presente formulario, manifiesto que he leído y comprendido en su totalidad los procedimientos			
que afectan a	los procesos del MP-03 Gestión	de Tecnologías de Informació	n y Comunicación,
comprometiéndome formalmente a cumplir fielmente con lo estipulado en ellos. Asimismo, como usuario de la			
red informática de la Administración Nacional de Electricidad (ANDE), reconozco mi responsabilidad sobre las			
consecuencias que podría generar el incumplimiento de las condiciones establecidas en los diferentes			
procedimientos, sometiéndome a las sanciones disciplinarias o legales que pudieran corresponder, conforme			
con la legislación vigente.			
Firma Funcionario			
UN	IDAD ADMINISTRATIVA	OFICINA DE CIBERSEGURIO	DAD (DTE/OCS)
Firm	a Jefe de Unidad solicitante	Firma Jefe de la DTE	E/OCS
Pers. N°:	Fecha:	Pers. N°:	Fecha:
DPTO. DE TECNOLOGÍA INFORMÁTICA (DTE/DTI)		DPTO. DE GESTIÓN DEL PERSONAL (DRH/DGP)	
	,		, ,

Recibido por:

Pers. N°:

Recibido por:

Pers. N°:

Firma Jefe del DTE/DTI

Fecha:

Original: Departamento de Gestión del Personal (DRH/DGP)

Fecha:

Firma Jefe del DRH/DGP

Copia: Unidad Administrativa solicitante