**SOLICITUD DE ACCESOS Y PRIVILEGIOS A LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE LA SUNASS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de Usuario** | |
| Apellidos y Nombres |  |
| Cargo |  |
| Unidad de Organización |  |
| Sede |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Solicitante** | |
| Apellidos y Nombres |  |
| Cargo |  |
| Unidad de Organización |  |
| ***Sede*** |  |

Tipo de solicitud:

|  |  |
| --- | --- |
| Alta de ***accesos*** |  |
|  |  |
| Modificación de accesos |  |
|  |  |
| ***Cancelación de accesos*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sistemas de Información** | | **Privilegios** |
| 1 |  | Lectura Escritura Modificar Eliminar |
| 2 |  | Lectura Escritura Modificar Eliminar |
| 3 |  | Lectura Escritura Modificar Eliminar |
| 4 |  | Lectura Escritura Modificar Eliminar |
| 5 |  | Lectura Escritura Modificar Eliminar |
| 6 |  | Lectura Escritura Modificar Eliminar |
| 7 |  | Lectura Escritura Modificar Eliminar |

***Nota: Si el acceso al sistema de información requiere de un permiso adicional de otra unidad de organización; el formato de solicitud debe ser firmado por el responsable de dicha unidad de organización.***

***Firma del responsable de la unidad de organización (si es que se requiere)***

***Firma del Solicitante***