

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD CREACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE USUARIOS

Fecha de Solicitud:

DD / MM / YYYY

Datos del titular de la cuenta (Usuario)

Nombre:

Número de Documento:

Tipo:

CC / CE / OTRO

E-mail:

Tipo de Contrato:

Planta

CPS

Fecha de Inicio

DD / MM / YYYY

Fecha Final

DD / MM / YYYY

* Solo para CPS o Usuarios Temporales

Sistema:

AGORA

NÓMINA OAS

ARGO

SICAPITAL

ARKA

SICUD

CONDOR

SPAGOBI

GEFAT

TIKE

KYRON

OTRO:

Perfil:

(Secretaria, Asistente, Etc.)

RELACIONAR MÓDULO:

(Sólo para Sicapital)

Datos del Solicitante (Jefe y/o Coordinador de dependencia)

Nombre:

Tipo de Documento:

CC / CE / OTRO

No. de Documento:

Cargo:

Dependencia:

Firma

Datos de aprobación

(No diligenciar esta sección - Uso Exclusivo OAS)

Realizado por:

Aprobado por:

Ver: 201703-01