Universidad de Puerto Rico
Junta de Gobierno
Oficina de Auditoría Interna

Solicitud de Creación, Modificación o Cancelación de Cuenta de Acceso a *TeamMate*

Contactos en las Unidades

Tipo de solicitud:	**Rol del Usuario:**
◯ Nueva ◯ Cambio de acceso ◯ Cancelación	◯ Coordinador de Auditoría ◯ Colaborador (sólo puede comentar)

Módulos

Información del Usuario	**Unidad**		
Nombre:	☐ AC	☐ Bayamón	☐ Sist. de Retiro
Apellidos:	☐ RRP	☐ Carolina	☐ Editorial
Título del Puesto:	☐ RUM	☐ Cayey	☐ Hospital UPR
Oficina/ División:	☐ RCM	☐ Humacao	☐ EEA
Teléfono: Ext.	☐ Aguadilla	☐ Ponce	☐ SEA
Correo electrónico:	☐ Arecibo	☐ Utuado	

Certifico que la información incluida es correcta.

Firma del Solicitante	Fecha (DD/MMM/YYYY)

Certifico que el solicitante requiere tener acceso al programa *TeamMate* para realizar tareas relacionadas con sus funciones.

Firma del Coordinador de Auditoría **Nota:** Si el Coordinador de Auditoría es el solicitante, debe firmar la Autoridad Nominadora	Fecha (DD/MM/YYYY)

Para uso exclusivo del Administrador de TeamMate

Nombre de Usuario:	Trabajado por:_____	
☐ Aceptada ☐ Rechazada (Explicar en las notas)	Firma:_____	Fecha (DD/MM/YYYY)

Notas:_____

_____

_____

_____

_____