

1. Dependencia solicitante:

2. Listado de usuarios

Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula Id.	Cargo/Unidad	Rol Solicitado (para cancelación indique en cada rol)	Correo Electrónico	N° Móvil	Firma

IMPORTANTE

El usuario será el único responsable de todas las operaciones registradas en el sistema a través de su cuenta, de la confidencialidad de la contraseña de su cuenta (debiendo cuidarse de no cederla a otros usuarios) y de cerrar su sesión cuando va a dejar de utilizar el sistema.

Firma del Superior	Uso interno: Dirección de Registro de Datos y Sistemas - TH	Expediente en Xilema
_____ / / Fecha	_____ / / Fecha	_____ Nro. de Expediente
Firma y sello	Funcionario: Firma y sello	