



FORMATO DE HOJA DE REQUERIMIENTO
CONSENTIMIENTO DE
DATOS

N°. HOJA	-2024-OFICIC-D
VERSIÓN	VH. 2.00
FECHA	

*UNIDAD RESPONSABLE Y/O FACULTAD	
*UNIDAD DEL SOLICITANTE	
*UBICACIÓN	

*TIPO DE SOLICITANTE	ALUMUNO / EGRESADO		DOCENTE / ASESOR		ADMINISTRATIVO	
	PADRE DE FAMILIA		GRUPALES		OTROS	

*DATOS DEL SOLICITANTE	CREACIÓN DE CORREO INSTITUCIONAL			
	*NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL USUARIO			
	*CÓDIGO DEL USUARIO			
	*DNI		CELULAR	
	*CARGO			
	*CORREO PERSONAL			
	CREACIÓN DE CORREO GRUPAL			
	NOMBRE DE CORREO GRUPAL			

PARA CORREO INSTITUCIONAL	TIENE CORREO INSTITUCIONAL:	SI		NO	
	SI MARCO "SI", ESPECIFIQUE EL CORREO INSTITUCIONAL CREADO:				

PARA INTRANET	TUVO INTRANET ANTERIORMENTE:	SI		NO	
---------------	------------------------------	----	--	----	--

*DETALLE DE LO SOLICITADO	ADJUNTO (__) Consentimiento Informado para el acceso a Información académica para padres de familia (__) Fotocopia DNI Hijo (__) Fotocopia DNI Solicitante Los documentos físicos deben estar debidamente foliados
------------------------------	--

FIRMA DEL SOLICITANTE	Vo Bo COORDINADOR DE ÁREA

(*) Campos Obligatorios