



## DESBLOQUEO - CAMBIO DE CONTRASEÑA SISTEMAS INTEGRADOS

F 103



### SOLICITUD

Nombre de usuario asignado (\*) \_\_\_\_\_

☐ SIIF / SIGED / etc.

☐ Otro sistema \_\_\_\_\_

☐ Cambio de contraseña

☐ Desbloqueo / Habilitación



### SOLICITANTE

Nombre y apellido(\*) \_\_\_\_\_ DNI(\*) \_\_\_\_\_

Correo(\*) \_\_\_\_\_ Cargo y/o función \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

(\*) Los datos son de carácter obligatorio para poder procesar la tarea.



### ÁREA DE TRABAJO

Secretaría \_\_\_\_\_

Subsecretaría \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Externo \_\_\_\_\_

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración  
solicitante  
(Obligatorio)

\_\_\_\_\_  
Firma y sello  
Jefe inmediato  
(Obligatorio)

Es responsabilidad del usuario cambiar la contraseña temporal provista por una nueva en el primer ingreso luego de haber solucionado su problema de acceso.

#### NOTA

El bloqueo de contraseña se produce luego de 10 (diez) intentos consecutivos de ingreso con contraseña errónea. Aun cuando sucedan en días diferentes

DCyC

### USO INTERNO

☐ Cambio de contraseña      Fecha \_\_\_\_\_