



SOLICITUD DE CREDENCIAL

Fecha: _____ Núm. de Empleado: _____

Nombre completo: _____

Sede: C. CU C. Mascarones C. Polanco Otro

Especifique: _____

Tipo de usuario: Académico Administrativo Otro

Especifique: _____

Correo electrónico: _____

Adscripción: _____

Teléfono de oficina: _____

Firma del usuario

Para ser llenado por el jefe del departamento

Vigencia de la credencial: de _____ al _____

Responsable (Aval): _____

Cargo: _____

Firma