

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Original – A.C.C.
1raCopia – Agencia
2daCopia – Agencia

Agencia

Dirección

PRIFAS

SOLICITUD DE: MODIFICACION NIVEL DE APROBACION OPERADOR DE ENTRADA DE DATOS AL SISTEMA PRIFAS O INDAGACION (READ-ONLY)

Solicitud de Nivel de Aprobación

Nombre: _____ Seguro Social: _____
Puesto: _____
Código de Agencia: _____ Oficina: _____ Teléfono: _____
El nivel de aprobación será para las siguientes transacciones (especifique el número de Modelo): _____
Opciones para Peticionarios de Requisición/Compradores:
 Añadir Actualizar Cancelar
 Cambiar requisiciones aprobadas
 Reemplazar al suplidor sugerido

Certifico que el funcionario, cuyo nombramiento se solicita, ha sido debidamente orientado sobre las funciones a efectuar y la responsabilidad que la misma conlleva.

Fecha Nombre y Firma Jefe de la Agencia o su Rep. Aut. Nombre y Firma del Funcionario

Solicitud de Operador de Entrada de Datos - Indagación - Peticionario de Requisición/Comprador

Solicito acceso para el siguiente funcionario como:
 Operador de Entrada de Datos en propiedad o Peticionario de Requisición Comprador
o para que se le modifique el código Indagar (read-only).
Nombre: _____ Seguro Social: _____
Puesto: _____ Supervisor Inmediato: _____
Código de Agencia: _____ Oficina: _____ Teléfono: _____
El nombramiento de Operador de Entrada de Datos será para la entrada de las siguientes transacciones (especifique el número de Modelo): _____
Opciones para Peticionarios de Requisición/Compradores:
 Añadir Actualizar Cancelar
 Cambiar requisiciones aprobadas
 Reemplazar al suplidor sugerido

Certifico que el funcionario, cuyo nombramiento se solicita, ha sido debidamente orientado sobre las funciones a efectuar y la responsabilidad que la misma conlleva.

Fecha Nombre y Firma Jefe de la Agencia o su Rep. Aut. Nombre y Firma del Funcionario

**Para Uso del Departamento de Hacienda
Registro de Seguridad - PRIFAS**

Código de Operador: _____ Contraseña de Operador: _____
Código de Acceso: _____ Contraseña de Acceso: _____
Clase Asignada: _____ Base de Datos: _____
Nivel de Aprobación: _____ Connect ID: _____

El nombramiento ha sido Denegado por las siguientes razones: _____

Fecha Nombre y Firma Nombre y Firma, Oficial de Seguridad

Fecha Nombre y Firma Director de PRIFAS o su Rep. Autorizado