



INICIO

SISTEMA DE ATENCIÓN A USUARIOS (SAU- TI)

FORMATO DE SOLICITUD DE HOJAS CON FORMATO ÓPTICO

N° de Folio:

**Solicitante**

Nombre del Solicitante

Número de Empleado

Unidad a la que pertenece

Cargo que desempeña

Correo electrónico

Teléfono o extensión

**Especificaciones**

Descripción del examen a digitalizar:

Justificación:

Fecha de aplicación del examen:

Números de examen a imprimir:

Solicitante

Autorizó

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del responsable de la dependencia

Ing. Raúl Arturo Peralta  
Jefe del departamento de desarrollo de sistemas

Firma de conformidad de entrega de resultados

\_\_\_\_\_

FO-CGTIC-DS-11 rev.01  
Fecha de emisión: 15/09/2015  
Página 1 de 1