

	<b>FORMULARIO</b>	<b>FOR-CNSP-423</b>
	<b>SOLICITUD DE ACCESO AL SISTEMA INFORMÁTICO NET LAB</b>	<b>Edición N° 01</b>

<b>ESTABLECIMIENTO :</b>		<b>CÓDIGO:</b>	
<b>SOLICITANTE:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>PROFESIÓN Y CARGO:</b>		<b>AREA PROC:</b>	
<b>PRUEBA DE LAB. QUE REALIZA:</b>		<b>UNIDAD ORGÁNICA:</b>	
<b>E-MAIL:</b>		<b>TELÉFONO</b>	

Solicito usuario y contraseña para acceso al Sistema informático Net Lab con las siguientes opciones. (Marcar con X)

<b>Unidad Tomadora de Muestras – UTM</b>		<b>Verificador</b>	
<b>Registro y Obtención de Muestras - ROM</b>		<b>Módulo de Consultas</b>	
<b>Analista</b>		<b>Otros</b>	

**Al recibir el acceso al Sistema informático NETLAB, me comprometo a:**

1. No divulgar la información confidencial a personas no autorizadas o ajenas a los procesos.
2. No permitir ni facilitar el uso del Sistema informático NETLAB a personas no autorizadas o ajenas al proceso.
3. No utilizar el Sistema informático NETLAB para otras actividades que no estén directamente relacionadas con las funciones asignadas en el Manual de Organización y Funciones de la unidad orgánica en donde presto mis servicios.
4. No utilizar datos ni información a la que tenga acceso en el uso del Sistema informático NETLAB, para la realización de investigaciones a nivel nacional e internacional a título personal o de terceros bajo pena de recibir las sanciones establecidas por el administrador del Sistema informático NETLAB.
5. No utilizar datos ni información a la que tenga acceso en el uso del Sistema informático NETLAB, para la realización de publicaciones en revistas científicas a nivel nacional e internacional a título personal o de terceros, bajo pena de recibir las sanciones establecidas por el administrador del Sistema informático NETLAB.
6. Proteger cuidadosamente el usuario y contraseña que me han sido asignadas y a evitar que esté a la vista de otros en forma inadvertida.
7. Reportar con prontitud a mi jefe inmediato cualquier incidencia que pueda comprometer la seguridad del Sistema informático NETLAB.
8. Acepto que ante cualquier violación a mis compromisos, me sea impuesta la sanción correspondiente según la infracción que cometiere.

**Ciudad:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma del solicitante**

**Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>Responsable de la Unidad Orgánica:</b>	<b>Firma y Sello</b>
<b>Cargo:</b>	