Manta\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2

**Doctora**

Doris Cevallos Zambrano

**Vicerrectora Administrativa –Uleam**

Presente. -

De mis consideraciones:

Señora Vicerrectora, como autoridad institucional y responsable del proceso de Instalación del TAG para acceso vehicular a los predios de la Uleam, solicito de usted me asigne un nuevo dispositivo para el ingreso vehicular en virtud de (MOTIVO)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Declaro que conozco las Políticas del Instructivo Instalación del TAG para acceso vehicular a los predios de la Uleam **PSS-01-IT-001**, en referencia al numeral t) en el que menciona:

“t) *En caso de pérdida o deterioro el usuario del TAG ADHESIVO deberá cancelar el valor total de la reposición de este dispositivo (valor unitario).”*

**Cláusula de buen uso. -**

*El/la Servidor Público beneficiario/a de la asignación del TAG ADHESIVO, se compromete a utilizar de manera responsable el mismo; así como también a otorgar correctamente la información requerida en el presente formato institucional*

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

**Nombre y firma del solicitante**

**CI. N°**

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS** | Descripción: C:\Users\SANTANA\Desktop\uleam\imagenes\check-icon.png  **Solicitante** |
| Copia de Matrícula del vehículo |  |
| Copia de cédula de identificación |  |
| Documentos que justifiquen el motivo de la solicitud (Denuncia, parte judicial etc. ) |  |
| Factura de Pago |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Revisado por:**  **(Analista de Vicerrectorado Administrativo)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN DE ASIGNACIÓN DE TAG ADHESIVO** | |
| **Código asignado N°:** |  |
| **Fecha:** |  |
| La suscrita como autoridad institucional y responsable del proceso, autoriza la asignación de un nuevo TAG ADHESIVO. | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Autorizado por :**  **Doris Cevallos Zambrano PhD.**  **Vicerrectora Administrativa** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Recibí Conforme** |