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**  |