

 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	SOLICITUD DE CREACIÓN DE USUARIOS SINIDOT	FECHA: 21-05-2020							
	Versión: 06	CÓDIGO: RG-INDOT-333							
	<table border="0"> <tr> <td>PUBLICADO</td> <td>EN ANALISIS</td> <td>BORRADOR</td> <td>OBSOLETO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS - INDOT
SISTEMA NACIONAL INFORMÁTICO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE - SINIDOT

Fecha: _____

Señor
 Administrador del SINIDOT
 Presente.-

Por medio de la presente, solicito la creación de un usuario operador en el SINIDOT.

1. DATOS DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE

Institución:	
Dirección: (Provincia-Ciudad-Dirección)	
Teléfono: (Código Provincia-Número)	

2. DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombres:	
Apellidos:	
Cédula:	
Email:	
Teléfono:	

3. PERFIL DEL SISTEMA AL CUAL DESEA ACCEDER

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Administración General | <input type="checkbox"/> Coordinador de Trasplantes |
| <input type="checkbox"/> Coordinador Zonal | <input type="checkbox"/> Equipo TX |
| <input type="checkbox"/> Analista Zonal de Provisión y Logística | <input type="checkbox"/> Equipo TX Administración |
| <input type="checkbox"/> Analista de Regulación y Control | <input type="checkbox"/> Procurador |
| <input type="checkbox"/> Administración Técnica | <input type="checkbox"/> Laboratorio de histocompatibilidad |

Datos Importantes: El presente documento debe llevar las firmas, sello, y adjuntar la documentación requerida en el instructivo.

 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	SOLICITUD DE CREACIÓN DE USUARIOS SINIDOT	FECHA: 21-05-2020
		CÓDIGO: RG-INDOT-333
	Versión: 06	PÁGINA: 2 de 2
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	

El suscrito asume todas las responsabilidades inherentes a la administración del usuario asignado. El Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células – INDOT, no será responsable del mal uso que pueda dar a la información a la cual he accedido como usuario.

Atentamente

FUNCIONARIO SOLICITANTE

Sello de la Institución

MÁXIMA AUTORIDAD/DELEGADO

NOMBRE:

NOMBRE:

C.I.:

C.I.:

Datos Importantes: El presente documento debe llevar las firmas, sello, y adjuntar la documentación requerida en el instructivo.