

FECHA DE SOLICITUD:

Apellido y Nombre del Usuario:
Seccional/ Centro de trabajo:
Correo Electrónico del Usuario:
Teléfono:
Cargo:
Función:

Estimado Usuario: Al obtener acceso al sistema SAP del Grupo Olmos, Ud. tendrá acceso al Sistema Información Institucional y por lo tanto accederá a información sensible y confidencial de los datos de la empresa. Ud. deberá ser capacitado por el **Usuario Clave del centro de trabajo** según su función y nivel de responsabilidad donde desempeñará su labor. Al finalizar la capacitación y luego de rendir el examen en los casos que sea necesario, **recibirá una clave de acceso.**

Es importante que recuerde que su clave:

1. **Es única.** No existen claves iguales a la suya ni existirá en el futuro. Esto asegura que cada vez que usted utiliza algún sistema de información, el mismo lo reconozca en forma unívoca.
2. **Es personal.** Solo usted conoce su clave, y de usted depende que no se divulgue a terceros que puedan utilizar los sistemas bajo su nombre de usuario.
3. **Implica Aceptación.** El hecho de recibir de conformidad con esta clave significa que Ud. comprende la total responsabilidad en el manejo de su privacidad.

Criterios en la construcción de contraseñas seguras:

Una contraseña segura deberá cumplir con las siguientes características:

- La longitud debe ser al menos de 8 caracteres.
- Contener caracteres tanto en mayúsculas como en minúsculas.
- Puede tener dígitos y caracteres especiales como `_`, `-`, `/`, `*`, `$`, `!`, `¿`, `=`, `+`, etc.
- No debe ser basada en información personal, nombres de familia, etc.
- Procurar construir contraseñas que sean fáciles de recordar o deducir.
- Cualquier palabra de cualquier diccionario, términos, sitios, compañías, hardware, software, etc.
- Cumpleaños, aniversarios, información personal, teléfonos, códigos postales, etc.
- Composiciones simples como: MINOMBRE1, 2minombre, etc.

Le recordamos que si otra persona ingresa a los sistemas con su clave, la responsabilidad de los actos que allí figuren, resultarán ser del propietario de la clave.

En este Acto, acepto de forma plena y total conformidad que he comprendido las responsabilidades que se enumeran en el presente documento, comprometiéndome a capacitarme en el correcto uso de los sistemas de



POLÍTICAS DE USO DEL SISTEMA S.A.P.

información, incluyendo la confidencialidad de los datos y de mi clave personal.---

Firma y Aclaración USUARIO: _____

D.N.I. USUARIO: _____

Certifico que el USUARIO fue capacitado por: _____

Firma y Aclaración Administrador

Autorización de módulos de Sistema S.A.P.

Apellido y Nombre del Administrador: _____

Seccional/ Centro de trabajo: _____

Por la presente autorizo al USUARIO _____ SECTOR _____

FUNCIÓN/ ROL: _____

A tener acceso a los siguientes ítems (Llenar el campo solicitado):

Transacción _____

Sociedad _____

Centro de costo _____

Almacén _____

Centro de Beneficio _____

Le recordamos que si otra persona ingresa a los sistemas con su clave, la responsabilidad de los actos que allí figuren, resultarán ser del propietario de la clave.

En este Acto, acepto de forma plena y total conformidad que he comprendido las responsabilidades que se enumeran en el presente documento, comprometiéndome a capacitarme en el correcto uso de los sistemas de información, incluyendo la confidencialidad de los datos y de mi clave personal.---

Firma y Aclaración USUARIO: _____

D.N.I. USUARIO: _____

Firma y Aclaración Administrador
