

 GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: GN-I06-F01
CERTIFICACIÓN DE ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		FECHA: 04/10/2016

Fecha: 24/12/2024	Secretaría: DESPACHO DEL GOBERNADOR		Dependencia: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES
Nombre de Solicitante CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: carloselinunez@hotmail.com
Nombre de Usuario CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: carloselinunez@hotmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	Registro de Certificación	Estado
1	<p>Sistema: QUYNE</p> <p>ID Usuario CARLOS.NUÑEZ</p> <p>Fecha:24/12/2024</p>  <p>Firma Responsable del Sistema Nombre: CAMILO ANDRÉS DELGADO PRIETO</p>	<p>Documentos Pendientes:0</p>



Firma Director de Sistemas

