# **Formulario de validación de usuarios autorizados al sistema IDEAL**

El Puerto Rico Innovation & Technology Service (PRITS) está comprometido en proteger los datos contenidos en el Sistema de Identificación Electrónica de Acceso en Línea (IDEAL). A su vez, las cuentas que se generen para IDEAL tienen que ser autorizadas por la Autoridad Nominadora o su representante autorizado.

Favor de confirmar la información presentada en la siguiente tabla. Firme (con tinta azul) y envíela a **support@prits.pr.gov**. Cualquier modificación a los accesos aquí solicitados o cambio sobre el estado de los usuarios aquí autorizados deberá notificarse a PRITS (**support@prits.pr.gov)** lo antes posible.

|  |  |
| --- | --- |
| **Agencia/Municipio** |  |
| Solicitante  | Correo Electrónico  | Teléfono | Ext. |
|   |  |  |
| **USUARIOS AUTORIZADOS**  |
| # | Nombre | Correo Electrónico | Puesto | Tipo de Acceso en IDEALRec Hum | Legal **|** CSI **|** Analista |
| 1. |   |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| **CERTIFICACIÓN** |
| Certifico que los usuarios antes mencionados requieren acceso a los datos en el Sistema IDEAL debido a que estos son relevantes y necesarios para el curso normal del desempeño de sus funciones. Entiendo que notificaré a PRITS en un término no mayor de 2 días laborables cualquier cambio que ocurra en su estado laboral y / o deberes. Tanto el jefe de agencia como los usuarios certifican que son responsables de cumplir con las leyes estatales y federales, y las políticas gubernamentales que regulan el acceso y uso de la información y los datos contenidos en el Sistema IDEAL. |
| Director, Secretario, Jefe de Agencia o Alcalde (Letra Molde) | Firma del Director, Secretario, Jefe de Agencia o Alcalde | Fecha (mm/dd/yyyy) |
|  |  |  |
| **SOLO PARA USO DE PRITS** |
| Firma | Recibido por | Fecha recibida | Ticket Num |
|  |  |  |   |