

Tuluá ,___ de _____201__

Señores:

OFICINA DE INFORMÁTICA Y TELEMÁTICA

Unidad Central del Valle del Cauca

La ciudad

Asunto: Cambio de password aplicación SIGA

Nombres y apellidos: _____

Cedula de Ciudadanía: _____

Correo electrónico institucional: _____@uceva.edu.co

Vinculado como: Docente Hora Cátedra

Docente Tiempo Completo

Programa académico: _____

Agradeciendo la atención prestada

Firma: _____

Tel: