



## 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](mailto: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](mailto:support@prits.pr.gov)) lo antes posible.

<b>Agencia/Municipio</b>							
Solicitante		Correo Electrónico			Teléfono   Ext.		
USUARIOS AUTORIZADOS							
#	Nombre	Correo Electrónico	Puesto	Tipo de Acceso en IDEAL			
				Rec Hum	Legal	CSI	Analista
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
CERTIFICACIÓN							
<p>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.</p>							
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	