Con la finalidad de salvaguardar la responsabilidad que como administradores se tiene sobre el uso de los datos y la información documentada, le solicitamos llenar la siguiente información:

**Información general**

Nombre completo del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dependencia o institución a la que pertenece el solicitante**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uso de la información:**

1. Nombre de la información documentada solicitada:
2. Específique la lista de variable que requiere:

1. La información que solicita del SIGDOC será utilizada para (marque con una equis las opciones que apliquen a su caso):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Artículo | ( ) Ponencia | ( ) Investigación para una universidad |
| ( ) Elaboración de informe | ( ) Tesis de licenciatura | ( ) Procesos de autoevaluación o acreditación |
| ( ) Ensayo | ( ) Tesis de maestría | ( ) Uso en prácticas o tareas con estudiantes |
| ( ) Pasantía | ( ) Investigación de una dependencia de la UNED | ( ) Otro (detalle): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. La información que facilita el SIGDOC será utilizada por las siguientes personas:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos | Institución o dependencia |
|  |  |
|  |  |

1. Indique el objetivo o el uso que hará con la información documentada que brinda el SIGDOC.
2. Describa brevemente la razón por la cual desea la información documentada que le brinda el SIGDOC.

|  |
| --- |
| 1.Este formulario debe ser enviado a las Personas Asignadas de la Vicerrectoría de Planificación encargadas de la gestión del SIGDOC.  2.La información suministrada debe ser utilizada de manera ética, responsable y respetando los derechos de autoría. |