

# SOLICITUD DE CAMBIO DE CONTRASEÑA DE USUARIO SAE

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

El suscrito de la presente, el/la señor(a)(ita): \_\_\_\_\_ en función de  
director / asistente administrativo / jefatura: \_\_\_\_\_ en la/el *Facultad / Escuela / Oficina / Centro*:  
\_\_\_\_\_ del recinto \_\_\_\_\_  
solicita el **CAMBIO DE CONTRASEÑA SAE** a nombre de la persona \_\_\_\_\_  
con el número de identificación: \_\_\_\_\_ y con correo electrónico institucional:  
\_\_\_\_\_ @ ucr.ac.cr

## USUARIO SAE

Usuario SAE: \_\_\_\_\_

Observaciones:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsable

\* Favor de enviar la información vía correo electrónico a: [usuarios.ori@ucr.ac.cr](mailto:usuarios.ori@ucr.ac.cr)

## USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE REGISTRO

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tramitado por: \_\_\_\_\_

N°. de Solicitud: \_\_\_\_\_

Usuario SAE: \_\_\_\_\_

Contraseña SAE: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_