**PLANTILLA PARA LA ATENCIÓN DE CASOS MESA DE AYUDA SGR**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario manifiesto que he sido informado por el Departamento Nacional de Planeación en adelante el DNP de lo mencionado en el siguiente enlace: <https://www.dnp.gov.co/atencion-al-ciudadano/Paginas/Finalidades-Bases-de-Datos-Personales.aspx>

|  |
| --- |
| **DATOS DEL USUARIO QUE REPORTA EL CASO.** |
| **FECHA:** |  |
| **ENTIDAD - DEPENDENCIA** |  |
| **MUNICIPIO O CIUDAD - DEPARTAMENTO** |  |
| **NOMBRE.** |  |
| **EMAIL (Preferiblemente Institucional).** |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** |  |
| **DATOS DE LA SOLICITUD.** |
| **APLICATIVO. (Obligatorio)** |  |
| **USUARIO DE INGRESO AL APLICATIVO(Obligatorio)** |  |
| **ASUNTO.** |  |
| **BPIN – ID Si Aplica. (Obligatorio)** |  |
| **Fuente de financiación:** |  |
| **CLASIFICACION DEL INCIDENTE O REQUERIMIENTO (Marque con X en frente de la clasificación)** |
| **Creación o Modificación de Usuarios.** |  |
| **Apoyo Conceptual.** |  |
| **Apoyo Operativo en la Aplicación.** |  |
| **Error de la Aplicación.** |  |
| **Otro.** |  |
| **¿Cual?** |  |
| **DETALLE AQUÍ SU SOLICITUD (Obligatorio)** |
|  |
|  |  |  |