

Universidad de Puerto Rico eh Humacao
Sistemas de Información, Computación y Comunicación

Certificación de Eliminación Segura de Datos

Descripción de Equipo			
Número(s) de Propiedad			
Total de Equipos (unidades)			

Custodio en la Oficina:

Nombre del Solicitante:

Ubicación del Equipo:

Comentarios:

Encargado de la Propiedad, Director de la Oficina o Departamento o Oficial Autorizado

He solicitado al SICC que elimine de forma segura los datos contenidos en los equipos y computadoras identificados arriba. Reconozco que, al completar este procedimiento, los datos ya no estarán disponibles, por lo cual asumo la responsabilidad de resguardar previamente cualquier dato, archivo o documento que necesite retener para utilización futura.

Nombre/Firma

Fecha/Extensión

Oficina de Sistemas de Información, Computación y Comunicación

Certifico que los discos duros de los equipos antes descritos han sido reformateados de modo que ha borrado toda y cualquier información que previamente haya contenido.

Nombre/Firma

Fecha