

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

CERTIFICACIÓN DE ELIMINACIÓN SEGURA DE DATOS

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

Custodio en la Oficina:

Nombre del Solicitante:

Ubicación del Equipo:

Comentario:

Encargado de la Propiedad, Director(a) de la Oficina u Oficial Autorizado

He solicitado a la Oficina de Sistemas de Información 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

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

Nombre/Firma

Fecha