

Universidad de Puerto Rico eh Humacao
Oficina de Sistemas de Información
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 a OSI 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 modo que ha borrado toda y cualquier información que previamente haya contenido.

Nombre/Firma

Fecha