



San Juan de Pasto, \_\_\_\_\_

Señores  
Servicios Informáticos  
Secretaría de Educación Departamental - Nariño  
Ciudad

Cordial saludo

Por medio del presente, se solicita la siguiente acción al correo institucional, concordante con la información suministrada a continuación.

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Cédula:**(Sin signos ni puntos) \_\_\_\_\_

**Número de celular:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Correo institucional:** \_\_\_\_\_@sednarino.gov.co

**Institución:** \_\_\_\_\_

**Código DANE:** \_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_

**Municipio:** \_\_\_\_\_

**Acción:**                     Crear Correo                     Cambiar Información  
                                  Eliminar Correo                     Reversar Autenticación

**Motivo de la acción sobre el correo:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Agradeciendo de antemano la atención prestada

Me suscribo

firma

\_\_\_\_\_  
**Nombre:**

**Cargo:**

**Institución:**

P.D. Anexar copia de cédula del solicitante

