GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0** **CÓDIGO: GN-I06-F01**
CERTIFICACIÓN DE ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		**FECHA: 04/10/2016**

Fecha: 12/12/2023	Secretaría: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		Dependencia: NA
Nombre de Solicitante LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: ingyuranny@gmail.com
Nombre de Usuario LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: ingyuranny@gmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	**Registro de Certificación**	**Estado**
1	Sistema: QUYNE ID Usuario LAYDY.PEREZ Fecha:12/12/2023 _____ Firma Responsable del Sistema Nombre: Jhon Jairo Sosa Suarique	Documentos Pendientes:0

Firma Director de Sistemas

S-2023-001786-TICDSI