|  |
| --- |
| **Generales del usuario**  |
| Nombre de la Entidad | [Ingrese] | No. Entidad | [Ingrese] |
| Fecha de solicitud | [Haga click] |
|  |
| Nombre | [Ingrese] | Cédula | [Ingrese] |
| Cargo | [Ingrese] | Teléfono y ext. | [Ingrese] |
| Correo electrónico | [Ingrese] |

|  |
| --- |
| **Código de Usuario SIAFPA**(Módulo-Área-Entidad-Grupo-Nivel-Secuencial) |
| [Ingrese] |

|  |
| --- |
| **Código de Usuario SIAFPA PRO**(Área-Entidad-Dependencia (N° de Proyecto)-Grupo-Secuencial) |
| [Ingrese] |

|  |
| --- |
| Motivo de la solicitud de reinicio de contraseña |
| [Ingrese] |