Ciudad, mes año

Doctora:

**Guiomar Acevedo Gomez**

Directora de Artes

Ministerio de Cultura

ASUNTO: Solicitud de Usuario SSNN

Cordial saludo:

De acuerdo con los lineamientos establecidos por la Comisión Intersectorial para la atención integral de la Primera Infancia – CIPI, en mi calidad de **Alcalde / Secretario de Cultura,** solicito que sean asignadas las credenciales de acceso al Sistema de Seguimiento Niño a Niño – SSNN de la persona que se relaciona a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Usuario** | |
| Nombres y Apellidos |  |
| Tipo y Número de Documento |  |
| Cargo / Contrato |  |
| Área |  |
| Tipo de vinculación |  |
| Entidad |  |
| Número telefónico |  |
| Correo electrónico institucional |  |
| **Jefe inmediato** | |
| Nombres y apellidos |  |
| Correo electrónico institucional |  |

Con el fin de comprobar la identidad de las personas y la relación laboral, se anexan las actas de posesiones a los cargos y/o el contrato.

Asimismo, me comprometo a cumplir con las directrices o disposiciones del Ministerio de Educación Nacional y del Ministerio de Cultura para el uso adecuado del SSNN y la legislación vigente respecto a la protección de datos personales, transparencia y acceso a la información pública y seguridad y privacidad de la información y comunicar al Ministerio de Cultura cualquier novedad que se presente con los datos aquí suministrados.

Cordialmente

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRES Y APELLIDOS**

**ALCALDE / SECRETARIO DE CULTURA**