

Reporte de Solicitud de destrucción o borrado de información	
Nombre del Solicitante:	Fecha:
Descripción de la información o borrado seguro de la información:	
Responsable de ejecución:	Responsable de validación:
Nombre:	Nombre:
Área:	Área:
Descripción de la solicitud:	
Resultado esperado:	
Observaciones finales, ¿Se cumplió con el resultado?:	

Firmas de responsables:

Responsable de
ejecución

Responsable de
validación

Dirección general
