**SOLICITUD DE FIRMA DIGITALIZADA**

|  |
| --- |
| Autorizo al (la) Jefe Gestión Documental, para que incorpore a mi usuario, la firma digitalizada en las comunicaciones internas interdependencias y externas, solo con fines institucionales, para cumplir con los objetivos de eficiencia, eficacia, y economía según lo establecido en la Ley 270 de 1996. Dando cumplimiento al Acuerdo PCSJA17-10784 en concordancia con la Ley 527 de 1999.  Nombre**:**  Cargo**:**  Área o dependencia**:** |

|  |
| --- |
| Firma a mano alzada, la cual quedara registrada en los formatos del Sistema de Gestión de Correspondencia y Archivo Oficial “SIGOBius”.  FIRMA  (Firmar dentro del recuadro) |