

SOLICITUD DE USUARIO/CLAVE PARA OPERAR EL SISTEMA SIGEF

FECHA DE SOLICITUD:/...../.....

Sr. Coordinador Ejecutivo – UPSTI-SIGEF
FORMOSA

Por la presente solicito habilitar Usuario y clave, en compatibilidad con la función que desempeña, al agente de referencia a los efectos de tener acceso al sistema SIGEF

DATOS GENERALES

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:

ESTADO CIVIL: SEXO:

FECHA NACIMIENTO:/...../.....

TIPO/Nº DOCUMENTO: C.U.I.L Nº:

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE: Nº: LOCALIDAD:

DEPARTAMENTO:

CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR:

TELÉFONO -CELULAR:

NÚMERO DE LEGAJO EN JUNTAS:

SIN CARGO

DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS:

(En caso de estar cumpliendo funciones en alguna unidad educativa)

ESTABLECIMIENTO (CUE):

SALA/GRADO/CURSO (especificar el turno):

(EN CASO DE ESTAR FRENTE AL AULA)

En caso de cumplir funciones administrativas, definir las actividades a realizar.

PERFILES (MÓDULOS) QUE SOLICITA:

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad

.....
Firma del usuario




Lic. CINTIA PAMELA VILLAFÁÑE
Coordinadora del Sistema de Gestión Educativa
Formosa
Ministerio de Cultura y Educación