

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



[Handwritten Signature]
Lic. CINTIA PAMELA VILLAFARÉ
Coordinadora del Sistema de Gestión Educativa
Formosa
Ministerio de Cultura y Educación