

GESTIÓN DE USUARIOS

Rev. 2

JURISDICCIÓN

N°	Denominación

SE SOLICITA			USUARIO				OFICINA		PERFIL OPERADOR
<i>(marque la opción que requiera)</i>			<i>(Usuario para el que se solicita se realice alguna gestión en SGT)</i>						<i>(Indique según referencia)</i>
Habilitar	Modificar	Baja	CUIL	Apellido y Nombre	Teléfono / Celular	Correo electrónico	CUOF-ANEXO-UNGI	Denominación	Número(s)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- -	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REFERENCIA 1- Consulta 2- Registro 3- Mesa de Entradas 4- Mesa de Entrada y Reasigna
PERFIL 5- Registro y Reasigna 6- Desglosa y Acumula 7- Cambia Extracto Migrado
OPERADOR 8- Aprueba 9- Convertir 10- Firma Digital

Nombre y Apellido o Sello
Director - Responsable - Máxima Autoridad
(Según corresponda)

Correo Electrónico / Teléfono

Oficina

Firma

DNI

Fecha