



**DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL**  
**Departamento de Tecnología de la Información**  
**Solicitud de Registro y/o Modificación de Usuarios Externos**

Fecha de Solicitud

2 3 2021

**Tipo de Solicitud**

Inclusión de Usuario       Modificación       Eliminar Usuario

Institución Solicitante JUNTA DISTRITO MAIMON, PUERTO PLATA

LLave Institucional \_\_\_\_\_

No. de Telefono: 829-451-3886      Correo Electronico: JUNTADISTRITALLMAIMON@GMAIL.COM

**Datos del Usuario**

Nombre del Usuario: JOSE RAMON UREÑA

No. de Cedula o pasaporte: 037-0061828-7

No. de Telefono: 829-451-4712      Correo Electronico: JOSEU09@HOTMAIL.COM

Cargo: ASESOR CONTRALOR      Departamento: CONTABILIDAD

Tipo de Usuario:      SIAB       Administrador       Consulta

Tipo de Usuario:      SISACNOC       Administrador       Consulta

**Para los casos de Modificación de Usuario**

Indique el Tipo de Modificación a realizar:

Tipo de Usuario       Especifique \_\_\_\_\_

Otros       Especifique \_\_\_\_\_

Solicitada por JOSE RAMON UREÑA      Encargado del Area JOSE RAMON UREÑA

\*Autorizado por ELBA TINEO GONZALEZ

\* Debe ser autorizado por el Ministro o Director General de la Institución.

**Para uso exclusivo del departamento de Tecnología de la Información de DIGECO**

Recibido en Fecha \_\_\_\_\_      Usuario Asignado \_\_\_\_\_

Realizado por \_\_\_\_\_

DG-INS-02-27

