



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

