

Subsecretaría de Tecnología, Comunicaciones e Infraestructura
Dirección General de Inclusión Digital - Mesa de Servicios y Soporte a Usuarios

FORMULARIO USUARIO DE RED

Producido por: Ministerio de Conectividad y Modernización – Mesa de Servicios y Soporte a Usuarios

Oficina: _____

Referencia: Solicitud de "Alta de usuario de Red".

Datos personales

Nombre y Apellido (ambos completos)	DNI	Situación de Revista (Ley 643, Contrato, Art., etc)

Referencias

¹ Será suministrada una contraseña provisoria. Cada usuario deberá cambiarla en el primer inicio de sesión correspondiente.

² Se sugiere no divulgar contraseñas. Será responsabilidad de cada usuario.

³ El presente deberá ser firmado por Director o superior del organismo/repartición.

⁴ Para modificar Oficina/ubicación de trabajo, reportar por Nota dirigida a la Dirección de Inclusión Digital del MCyM.

⁵ Para solicitar baja de usuario de red, reportar por Nota dirigida a la Dirección de Inclusión Digital del MCyM.
(Para referencias 4 y 5, las notas serían firmadas por el usuario)

(Lugar y fecha)

_____, _____ de _____ de 20____.-

Firma y aclaración