



REGISTRO DE FIRMA DIGITAL

Fecha de registro: _____

DATOS DEL FIRMANTE (COMPLETAR EN SU TOTALIDAD)

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CARGO:

TELEFONO:.....

E-MAIL:.....

USUARIO/CUIL/CUIT.....

FECHA DE INICIO: FECHA DE CESE:

ORGANISMO:

DEPENDENCIA:

IMPORTANTE

CADA PLANILLA CORRESPONDE A UN SOLO FIRMANTE

EL FUNCIONARIO FIRMANTE, DEBERA REMITIR VIA GEDO JUNTO A ESTE REGISTRO, EL INSTRUMENTO DE NOMBRAMIENTO POR EL CUAL FUE DESIGNADO EN SU CARGO.

EL FUNCIONARIO DEBERA INFORMAR A ESTE MINISTERIO DE CUALQUIER MODIFICACIÓN O CAMBIO QUE SUFRA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA. EL ORGANISMO DEBERA INFORMAR LAS MODIFICACIONES Y CESES DE FUNCIÓN QUE SURJAN EN RELACION A SUS FUNCIONARIOS.