|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUD DE SERVICIO: APLICACIONES INFORMATICAS | | | | |
| Fecha de Emisión: / / | | **CONSULTAS**  TELEFONO: (0221) 429-4534  me.mesadeayuda@ec.gba.gov.ar | | |
| Apellido: | | | | |
| Nombre: | | | | |
| D.N.I: | Correo electrónico: | | | |
| Organismo: | | | | |
| Dirección de Prestación de Servicio: | | | | |
| Nombre de la Oficina: | | | Nº: | Corredor: |
| Teléfono Oficina: | | | | |
| ***Operación:***   1. Alta de usuario 2. Baja de usuario 3. Cambio de oficina 4. Cambio de permisos   ***Escriba la letra de la operación que corresponda: ………….***  *Si la operación es C escribir:*  *Nº de oficina anterior:*  *Nº de oficina actual:* | | | | |
| ***Aplicación:***   1. Caja Chica 2. Centro de Fotocopiado 3. Control de Créditos 4. Navegador de Expedientes 5. Rendición de Viáticos 6. Tablas de Liquidaciones 7. Tesorería   ***Escriba el número de la aplicación que corresponda: ……………*** | | | | |
| **DATOS DEL AUTORIZANTE** | | | | |
| Apellido y Nombre: | | | | |
| Cargo: | | | | |
| Teléfono: | | | | |
| Mesa de Ayuda – Dirección de Informática –Dirección General de Administración  Dirección: 46 e/ 7 y 8 – 2º - Piso Of. 209 Corredor B – La Plata – 1900 | | | | |