Subsecretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación
Gobierno de Salta

ALTA DE USUARIOS SICAD (F 101)

Fecha:

ORGANISMO

Organismo Solicitante:		**Domicilio:**		**Teléfono de contacto:**		**Correo electrónico:**	
Usuario Solicitante:				**Teléfono de contacto:**		**Correo electrónico:**	

USUARIOS

Organismo inmediato superior	Nombre Mesa / Área	Nro. Mesa	Nombre y Apellido	DNI	Correo electrónico	Rol Usuario	Tipo Movimiento