

Institución (Ministerio, Secretaría, Fondo, Entidad Descentralizada): _____

Unidad Ejecutora: _____

Dirección: _____

USUARIOS DE INGRESO, CONSULTAS Y MODIFICACIONES

DPI	Nombre completo	Área y Cargo	Teléfono	E-mail	Firma

Para uso exclusivo de usuarios de las Municipalidades. Indicar el nombre de la persona responsable de recepcionar y evaluar en el siguiente cuadro, colocando el nombre y marcando con una x, el módulo a utilizar.

Nombre del responsable, el nombre debe de estar indicado en el cuadro anterior	Módulo de recepción	Módulo de Evaluación

*Queda bajo la responsabilidad de la autoridad que solicita el usuario, o los usuarios, las funciones, calidades y accesos que se le asignen a los mismos.

Nombre del funcionario que autoriza

Cargo

Firma y Sello

Fecha