|  |
| --- |
| AUTORIZACIÓN PERMISOS SIAC |
| PROGRAMA FINANCIERO CONTABLE | DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD PATRIMONIAL |
| FECHA:   /   /     |
| ALTA [ ]  | BAJA [ ]  |

|  |
| --- |
| El presente formulario debe de ser completado por Centros Escolares y/o Reparticiones con el fin de otorgar permisos para operar el sistema SIAC. Esta designación deberá contar con el aval del Director Escolar o responsable del Centro. Se deberá completar en forma legible y marcar con una X donde corresponda. Escanear y enviar vía mail al Departamento de Contabilidad Patrimonial - inventariosiac@utu.edu.uy – |

|  |
| --- |
| DATOS DE LA UNIDAD |
| CÓDIGO UNIDAD ORGANIZATIVA:       |
| NOMBRE UNIDAD ORGANIZATIVA:       |
| MAIL ESCOLAR:       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDO Y NOMBRE | CÉDULA DE IDENTIDAD | CARGO | PERFIL OPERARIO | PERFIL PERMISO |
|  |  |  | CONSUMO ACTIVO FIJO | PROVEEDURÍA | AUTORIZANTE | OPERARIO |
|       |       -   |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       -   |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       -   |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       -   |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| SELLO |  |
|  FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE |