



JURISDICCIÓN

N°

Denominación

LIMPIAR FORMULARIO

USUARIO

SE SOLICITA

OFICINA

PERFIL OPERADOR

SE CAPACITÓ

CUIL

Apellido

Nombre

CUOF-ANEXO-UNGI

Denominación

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Aclaración: en caso de seleccionar "Función específica" describir la actividad/acción/función que requiere realizar:

Autoridad Solicitante:

.....
Apellido y Nombre

.....
DNI

.....
CARGO

.....
CUIL

.....
Cel.

.....
Correo electrónico



REFERENCIAS:

SE SOLICITA

ALTA: Se habilitará a la persona con el perfil solicitado en la oficina indicada. *

BAJA: Se quitará al operador de la oficina indicada.

CAMBIO DE OFICINA: Se habilitará a la persona en la oficina indicada con el perfil solicitado y se le dará de baja de la oficina actual.**

Aclaraciones:

* Cada operador solo puede tener un perfil. Si se encuentra en más de una oficina tendrá el mismo perfil en todas.

** Si se encuentra en más de una oficina, se devolverá la Ae informando la situación a fin de que ratifique o rectifique lo solicitado.

NOMBRE DEL PERFIL	AUTORIDAD	OPERADOR AVANZADO	OPERADOR BÁSICO	OPERADOR DE CONSULTA	CON FUNCIONES ESPECÍFICAS
ACCIONES QUE PUEDE REALIZAR	Aprobar				Se podrán solicitar algunas de las acciones previstas en los perfiles descritos, indicándolo en la sección correspondiente del formulario.
	Recibir	Recibir	Recibir	Visualizar Normativas e Instructivos	
	Crear Nuevo	Crear Nuevo	Crear Nuevo	Consulta de trámites por número de actuación por texto y por DNI (Datos principales y ruta)	
	Enviar	Enviar	Enviar		
	Modificar (Prioridad, Estado y/o Resumen)	Modificar (Prioridad, Estado y/o Resumen)	Modificar (Prioridad, Estado y/o Resumen)	Novedades	
	Añadir e-partes	Añadir e-partes	Añadir e-partes		
	Asignar y Reasignar	Asignar	Asignar		
	Observaciones	Observaciones	Observaciones		
	Asociar	Asociar	Asociar		
	Involucrar	Involucrar	Involucrar		
	Archivar	Archivar	Archivar		
	Habilitar	Habilitar	Habilitar		
	Agregar y acumular	Agregar y acumular			
	Desglosar y Separar	Desglosar y Separar			
	Convertir	Convertir			
Firmar Digitalmente					