|  |  |
| --- | --- |
| 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 |