

**1. DATOS DEL SOLICITANTE (SECRETARIO - DIRECTOR GENERAL - DIRECTOR DEL AREA)**

Apellido y Nombre	PÉREZ, GABRIEL A.
Legajo	7675
Departamento	COORD. GRAL MONITOREO Y CONTROL

**2. DATOS DEL USUARIO**

Apellido	COMPIANO ANGELINETTA
Nombre	MARIA SOL
D.N.I	41587542
Fecha de nacimiento	11/10/1998
Legajo	12294
Secretaria	SUBSEC. d. MONITOREO e INSPECCIÓN
Dependencia	ADMINISTRACIÓN
Teléfono Fijo	011 2150 0399
Email Personal	MARIASOLCOMPIANO@GMAIL.COM
Accede a carpetas compartidas	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**3. SOLICITUD ABM (marcar con X lo que corresponda)**

ALTA <input checked="" type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>	MODIFICACION <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------	---------------------------------------

GABRIEL ALEJANDRO PEREZ  
COORDINACION GENERAL  
DE MONITOREO Y CONTROL DE  
ESPACIOS PUBLICOS  
MUNICIPALIDAD DE ESCOBAR

FIRMA SOLICITANTE



RECURSOS HUMANOS