





ACTUALIZACIÓN DE DOMICILIO

AGENTE:			
D.N.I.:	CUIL:	Nº de Legajo:	
Apellido y Nombre:			
LUGAR DE TRABAJO:			
Repartición:			
Dependencia / Oficina:			
DOMICILIO DE TRABAJ	O:		
TELÉFONO DE TRABA.	IO:		
DOMICILIO PARTICULA	.R:		
Calle:			N°:
Dpto.: Piso	casa:	Manzana:	
Barrio:			C.P.:
Localidad:			
Provincia:		Torre: UF:	
Tel. Cel:	Tel. Partio	cular:	
FORMULARIO DE GES			DE GESTIÓN FÍSICA
	nfeccionado a través del Sistema Recursos Humanos (SiGIRH) ®.	Espacio reservado para firma de necesitar la gestión física o	hológrafa del usuario (sólo en caso del formulario).
Usuario:		Firma:	
Fecha/hora de generación del documento Electrónico:	Identificador interno del Documento Electrónico:		

Notas

- Para actualizar la Dependencia de Trabajo, se deberá tramitar un pase de área.
- Para actualizar el Domicilio Laboral, se deberá solicitar su actualización a través de los usuarios responsables de la Dependencia.