



F-MOD-MEF-ESIGEF-001
SISTEMA NACIONAL DE LAS FINANZAS PÚBLICAS
FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE USUARIOS INTERNOS MDEP-RECTOR-ESIGEF

Fecha: _____

Señor
Director Nacional de Soporte y Gestión de la Calidad
Ministerio de Desarrollo Económico y Productivo
Presente. -

Por medio de la presente, solicito la modificación de un usuario que actualmente opera en la/s herramienta/s del Sistema Nacional de las Finanzas Públicas, a nombre del funcionario:

1. DATOS DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE:

Apellidos:	
Nombres:	
Cédula:	
Cargo:	
Unidad Administrativa: (Subsecretaría)	
ID del Usuario a ser modificado:	

2. DATOS DEL SUBSECRETARIO- AUTORIDAD QUE APRUEBA LA MODIFICACIÓN DEL USUARIO:

Apellidos:	
Nombres:	
Cédula:	
Cargo:	

3. DATOS DE FUNCIONES A SER AGREGADAS:

(*) Si la función solicitada pertenece al listado de funciones de **uso exclusivo** de una Subsecretaría, se requiere la firma de la máxima autoridad de dicha Subsecretaría.

CÓDIGO	NOMBRE DE LA FUNCIÓN	FIRMA DE APROBACIÓN ADICIONAL (*)





F-MOD-MEF-ESIGEF-001
SISTEMA NACIONAL DE LAS FINANZAS PÚBLICAS
FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE USUARIOS INTERNOS MDEP-RECTOR-ESIGEF

4. DATOS DE FUNCIONES A SER DESACTIVADAS:

No.	DESCRIPCION	No.	DESCRIPCION

Atentamente,

RESPONSABLES	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Solicitado por: (Funcionario)		
Aprobado por:		
	Director/a –Jefe Inmediato	
Aprobado por:		
	Subsecretario/a – Máxima Autoridad	

Datos Importantes: el presente documento debe llevar debe ser suscrito únicamente con firmas electrónicas.

