

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE
ACCESO AL SISTEMA DE FORMULACIÓN
PRESUPUESTARIA**

Fecha:			
Nombre de la Institución:			
Nombre del funcionario:			
Número de cédula:			
Departamento:			
Correo Electrónico:		Fax:	
Teléfono:		Extensión:	
Accesos solicitados: (marque con una X los que requiera)			
Módulo	Tipo Acceso (C=Consulta, M= Modif.)	Acceso a Datos	
<input type="checkbox"/> Formulación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Toda la Institución	
<input type="checkbox"/> Relación de Puestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Solo Programas (_____)	
<input type="checkbox"/> Mociones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Subprograma (_____)	
<input type="checkbox"/> Decretos	<input type="checkbox"/>	Tipos de Datos	
<input type="checkbox"/> Partidas Específicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estructura Programática	
<input type="checkbox"/> Ingresos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estructura Contable	
<input type="checkbox"/> Seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Recursos Humanos	
		<input type="checkbox"/> Otro especifique <u>Seguridad Sistema</u>	
Autorizado por:		Firma y sello:	
Cargo de quien autoriza:			
No llenar esta casilla, para uso interno de la Dirección General de Presupuesto.			
Movimiento solicitado:			
<input type="checkbox"/> Usuario nuevo	<input type="checkbox"/> Cambio Perfil	<input type="checkbox"/> Usuario Presupuesto	
<input type="checkbox"/> Cambio Institución		Unidad: _____	
	Perfil asignado:	Fecha de trámite:	Tramitado por: