



REQUISITOS PARA CREAR USUARIO DEL SIAF - MEF

DATOS GENERALES:

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____ TELEFONO OFICINA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EMAIL: _____

CELULAR: _____ DIRECCION: _____

OFICINA SOLICITANTE: _____

MARCA CON UN ASPA (X) EL O LOS MODULOS A ACTIVIVAR SEGUN SU PERFIL DEL AREA DE TRABAJO O SI ES SOLO CONSULTAS Y REPORTES

VºBº
Coord.
Contabilidad

- | | | | |
|---|-------|--------------------------|--------------------------|
| a) Módulo de conciliación de operaciones SIAF | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Módulo Contable | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Módulo de Déuda Pública | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Módulo e Ejecución de Proyectos | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Módulo de Control de Pagos de Planilla | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Módulo de Proceso Presupuestario | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Módulo de Control de Pago de Planilla 2014 | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Módulo Administrativo | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

JUSTIFICACION DEL MODULO QUE UTILIZA SEGUN SUS FUNCIONES Y AREA DE TRABAJO:

ACTIVACION DE SIAF AÑOS ANTERIORES: _____

UTILIZA TRANSMISION SERS – SIAF SEGUN SU FUNCION SI NO

TIPO EMPLEADO : Nombrado Contrato Plazo Fijo CAS Funcionario
 Contrato-CAS Otros: _____

Responsable de Area
Firma y Sello

Consultor SIAF

Firma y/o Sello Solicitante
DNI.....

HUELLA
DACTILAR

OBS: EL FORMATO TIENE CARACTER DE DECLARACION JURADA, EL TRABAJADOR SE HACE RESPONSABLE DE SU ACCESO AL SIAF, NO PODRA PRESTAR SU USUARIO A TERCEROS, TODA OPERACION EN EL SISTEMA, SERA RESPONSABILIDAD DEL TRABAJADOR.

NOTA: Para el caso de personal contratado, adjuntar 01 copia de DNI del solicitante y copia de contrato o en su defecto informe del jefe del area solicitando su contratacion.