**Modelo NOTA I: Solicitud de usuarios**

**Sres. Dirección de Tesorería-SGI-UNC**

**S/D**

Por la presente, en mi carácter de responsable económico financiero de la dependencia………………….………………(1), solicito dar acceso y vinculación del personal que se detalla a continuación a fin de acceder al Servicio “Portal de Pagos a Beneficiarios” de la Provincia de Córdoba. Al cual accederán mediante usuario y clave personal CIDI, perfil verificado nivel 2. En todo de acuerdo a la comunicación de aceptación de usuario que antecede. (3).

**Titular**

**Nombre y Apellido:**

**Nº CUIL:**

**Designación (2):**

**Suplente**

**Nombre y Apellido:**

**Nº CUIL:**

**Designación (2):**

**Nombre Apellido y firma**

Referencias:

1. Nombre de la Dependencia
2. Resolución de la autoridad de la dependencia, designando al usuario CiDi para vincular al servicio “Portal de Pagos a beneficiarios”. Adjuntar como archivo embebido.
3. Utilizar en GDE la Acción “Continuar comunicación” sobre la nota GDE de Aceptación de usuario designado (punto 2.2.)