



TELEFONÍA MÓVIL



DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido _____ Fecha _____ Interno _____

D.N.I. _____ Cargo _____



ÁREA DE TRABAJO



Secretaría _____

Subsecretaría _____

Dirección _____

Otra institución _____



USO DEL SERVICIO

MOTIVO

Justificación del motivo de la solicitud del servicio.



PLAN DE DATOS

8 GB

25 GB

30 GB

Firma solicitante

Firma y sello
Autoridad superior

Firma y sello
Ministro

DCyC

USO INTERNO

Fecha recepción DCyC

Firma recepción DCyC

Gipi