

FECHA DE LA SOLICITUD:...../...../.....

1) DATOS DEL ESTABLECIMIENTO		
NOMBRE DEL ORGANISMO:		
CUE:		
CALLE:	NÚMERO:	PISO:
LOCALIDAD:		
E-MAIL:	TEL/INTERNO:	
2) SOLICITUDES		
CUENTA 1	Tipo de Usuario: <input type="checkbox"/> ESCUELA <input type="checkbox"/> REP. LEGAL <input type="checkbox"/> FUNCIONARIO/SUPERVISOR	
APELLIDO Y NOMBRES:		
TIPO DE DOC.:	Nº DE DOCUMENTO:	
E-MAIL:	FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....	
CUENTA 2	Tipo de Usuario: <input type="checkbox"/> ESCUELA <input type="checkbox"/> REP. LEGAL <input type="checkbox"/> FUNCIONARIO/SUPERVISOR	
APELLIDO Y NOMBRES:		
TIPO DE DOC.:	Nº DE DOCUMENTO:	
E-MAIL:	FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....	
CUENTA 3	Tipo de Usuario: <input type="checkbox"/> ESCUELA <input type="checkbox"/> REP. LEGAL <input type="checkbox"/> FUNCIONARIO/SUPERVISOR	
APELLIDO Y NOMBRES:		
TIPO DE DOC.:	Nº DE DOCUMENTO:	
E-MAIL:	FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....	
3) DATOS DEL DIRECTOR O REPRESENTANTE LEGAL		
APELLIDO Y NOMBRES:		<hr/> FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DIRECTOR O REPRESENTANTE LEGAL
TIPO Y Nº DE DOC.:		
AUTORIZO EL PEDIDO DEL/LOS SOLICITANTE/S		


Enviar Formulario por correo a moys@santafe.gov.ar

Para pedir bajas de usuario puede solicitar por correo el formulario correspondiente o bien descargarlo desde:

www.santafe.gov.ar/educacion/gestionescolar/sigaeweb
MINISTERIO DE EDUCACIÓN | MESA DE ORIENTACIÓN Y SERVICIOS

Av. Arturo Illia 1153 - 3º Piso - OF 1 | Tel 0800 555 74423 (SIGAE)

**PROVINCIA
DE SANTA FE**
