

LOCALIDAD: .....

FECHA: / /

**ALTAS** (Marcar Opción)

1) E  S  DE  CM

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

2) E  S  DE  CM

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

3) E  S  DE  CM

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**BAJAS**

1. Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

2. Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

3. Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Categorías de Usuarios**

**\*Encuestador (E):** Sin acceso a sistema. Su función es encuestar, completando las planillas Pilquen que luego serán cargadas por los data entry.

**\*Supervisor (S):** Pueden verificar y obtener toda la información que el sistema proporciona en base a las encuestas cargadas de su localidad; y/o cargar las mismas.

**\*Data Entry (DE):** Operadores que solo cargan en sistema las encuestas Pilquen y acceden a consultas del municipio.

**\*Consulta Municipio (CM):** Solamente tendrá acceso a consultas puntuales.

Declaro conocer que la información a la que accederé a través del sistema Pilquen tiene carácter confidencial y/o reserva a los terminos estipulados en la Ley 25.326 de Protección de Datos personales sancionadas el 4 de Octubre de 2000.-

.....  
Firma y sello del Intendente o Responsable del área



[ ALTAS / BAJAS USUARIOS PILQUEN ]

FORMULARIO 01