

FORMATO DE SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACIÓN/BAJA DE FIRMAS SIGeF  
(FORMATO PARA FIRMAS)

<b>DEPENDENCIA</b>	<input type="text"/> <i>*Indicar Código y Nombre de la Dependencia.</i>
<b>UNIDAD</b>	<input type="text"/> <i>*Indicar Código y Nombre de la Unidad.</i>

NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>NÚMERO EMPLEADO</b>	<input type="text"/>
<b>ÁREA</b>	<input type="text"/>
<b>PUESTO</b>	<input type="text"/>
<b>PROFESIÓN</b>	<input type="text"/>
<b>JEFE DEL EMPLEADO</b>	<input type="text"/>

DESTINO FIRMA	TIPO DE FIRMA	APLICA PARA TODA LA DEPENDENCIA
CONTRATOS	<input type="checkbox"/> Aprobó	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTO FINANCIERO	<input type="checkbox"/> Solicita <input type="checkbox"/> Tramitó <input type="checkbox"/> VoBo.	<input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIAS PRESUPUESTALES <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Autorizó	<input type="checkbox"/>
RELACIÓN DOCUMENTACIÓN SOPORTE	<input type="checkbox"/> Formuló <input type="checkbox"/> Solicitó	<input type="checkbox"/>
RELACIÓN DE DOCUMENTOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> Entrega	<input type="checkbox"/>

**OTROS:**

CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EXTENSIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Nota: Favor de llenar todos los campos.*

<sup>1</sup> Para la firma de transferencias presupuestales debe realizarlo mediante ticket en el modulo de Soporte,

Tema: Coordinacion de Analisis Financiero

Subtema: Alta de firmas para transferencias presupuestales

Url: <https://sigef9.morelos.gob.mx/soporte/>