

ANEXO - DISPOSICIÓN N° 1-DGRECO/15

Referencia: Designación Responsable Administrativo de Presentismo Titular

DESIGNACION DE RESPONSABLE ADMINISTRATIVO DE PRESENTISMO**Ficha de nombramiento de Responsable Administrativo de Presentismo (RAP)**

JURISDICCIÓN/MINISTERIO/SECRETARÍA: PG

REPARTICION/DIRECCIÓN GENERAL: DGRECO

REPARTICIÓN-LOCAL: (completar con los 8 números de Repartición-Local) 0901-0000

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Reparticion:

DANIEL MAURICIO LEFFLER

Requiere Instalación del Sistema SIAL: No

Cantidad de PC's a instalar: 0

Acceso a Red MAN GCBA y/o a Internet: Si

Responsable Administrativo de Presentismo

Opción: ALTA

Número SADE Acto Administrativo Alta RAP: - - -

Nombre y Apellido: PABLO NICOLAS MARTINEZ

E-mail: pnmartinez@buenosaires.gob.ar

CUIL: 23316513409

Horario de Trabajo: 12 a 19

ANEXO - DISPOSICIÓN N° 1-DGRECO/15 (continuación)

Tipo de Designación: RAP Titular

Usuario SIAL:

Datos de las Dependencias (Domicilio físico y la dotación)**Dependencia 1:**

Uruguay 440

Dpto: oficina 26 Piso 2 CP: 1015

Teléfono de la dependencia 1: 43239207

Dotación en dependencia 1: 53

Dependencia 2:

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 2:

Dotación en dependencia 2: 0

Dependencia 3:

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 3: 0

Dotación en dependencia 3: 0

Dependencia 4:

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 4:

Dotación en dependencia 4: 0

ANEXO - DISPOSICIÓN N° 1-DGRECO/15 (continuación)

Referencia: Designación Responsable Administrativo de Presentismo Suplente

DESIGNACION DE RESPONSABLE ADMINISTRATIVO DE PRESENTISMO**Ficha de nombramiento de Responsable Administrativo de Presentismo (RAP)**

JURISDICCIÓN/MINISTERIO/SECRETARÍA: PG

REPARTICION/DIRECCIÓN GENERAL: DGRECO

REPARTICIÓN-LOCAL: (completar con los 8 números de Repartición-Local) 0901-0000

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Reparticion:

DANIEL MAURICIO LEFFLER

Requiere Instalación del Sistema SIAL: No

Cantidad de PC's a instalar: 0

Acceso a Red MAN GCBA y/o a Internet: Si

Responsable Administrativo de Presentismo

Opción: ALTA

Número SADE Acto Administrativo Alta RAP: - - -

Nombre y Apellido: BARBARA BRANDARIZ

E-mail: bbrandrariz@buenosaires.gob.ar

CUIL: 27262009802

Horario de Trabajo: 9 a 16

ANEXO - DISPOSICIÓN N° 1-DGRECO/15 (continuación)

Tipo de Designación: RAP Suplente

Usuario SIAL:

Datos de las Dependencias (Domicilio físico y la dotación)**Dependencia 1:**

Uruguay 440

Dpto: oficina 26 Piso 2 CP: 1015

Teléfono de la dependencia 1: 4323-9207

Dotación en dependencia 1: 53

Dependencia 2:

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 2:

Dotación en dependencia 2: 0

Dependencia 3:

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 3: 0

Dotación en dependencia 3: 0

Dependencia 4:

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 4:

Dotación en dependencia 4: 0

ANEXO - DISPOSICIÓN N° 1-DGRECO/15 (continuación)

Referencia: Designación Responsable Administrativo de Presentismo Suplente

DESIGNACION DE RESPONSABLE ADMINISTRATIVO DE PRESENTISMO**Ficha de nombramiento de Responsable Administrativo de Presentismo (RAP)**

JURISDICCIÓN/MINISTERIO/SECRETARÍA: PG

REPARTICION/DIRECCIÓN GENERAL: DGRECO

REPARTICIÓN-LOCAL: (completar con los 8 números de Repartición-Local) 0901-0000

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Reparticion:

DANIEL MAURICIO LEFFLER

Requiere Instalación del Sistema SIAL: No

Cantidad de PC's a instalar: 0

Acceso a Red MAN GCBA y/o a Internet: Si

Responsable Administrativo de Presentismo

Opción: ALTA

Número SADE Acto Administrativo Alta RAP: - - -

Nombre y Apellido: MABEL AURORA GUARELLA

E-mail: mguarella@buenosaires.gob.ar

CUIL: 27162248001

Horario de Trabajo: 10 a 17

ANEXO - DISPOSICIÓN N° 1-DGRECO/15 (continuación)

Tipo de Designación: RAP Suplente

Usuario SIAL:

Datos de las Dependencias (Domicilio físico y la dotación)**Dependencia 1:**

URUGUAY AV. 440

Dpto: oficina 24 Piso 2 CP: 1015

Teléfono de la dependencia 1: 43239200 int. 7409

Dotación en dependencia 1: 53

Dependencia 2:

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 2:

Dotación en dependencia 2: 0

Dependencia 3:

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 3: 0

Dotación en dependencia 3: 0

Dependencia 4:

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 4:

Dotación en dependencia 4: 0

FIN DEL ANEXO