

**ANEXO - RESOLUCIÓN N° 239/APRA/16**

**G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S**  
2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina

**Responsable admin. presentismo****Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** s/RAP Suplente Walter Amoroso.-

---

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

JURISDICCIÓN/MINISTERIO/SECRETARÍA: APRA

REPARTICION/DIRECCIÓN GENERAL: APRA

REPARTICIÓN-LOCAL: (completar con los 8 números de Repartición-Local) 35330030

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Reparticion:

Juan Bautista Filgueira Risso

Requiere Instalación del Sistema SIAL: Si

Cantidad de PC's a instalar: 1

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: Walter Amoroso

E-mail:

CUIL: 20312715482

Horario de Trabajo: 08-15

Tipo de Designación: RAP Suplente

Usuario SIAL:

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

**Dependencia 1:**

ESCALADA AV. y CASTAÑARES AV. Villa Soldati

Dpto: 0 Piso PB CP: 0

Teléfono de la dependencia 1: 0

Dotación en dependencia 1: 0

**Dependencia 2:**

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 2:

Dotación en dependencia 2:

**Dependencia 3:**

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 3:

Dotación en dependencia 3:

**Dependencia 4:**

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 4:

Dotación en dependencia 4:



**G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S**  
2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina

**Responsable admin. presentismo**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** s/RAP TITULAR Fonrouge Paz.-

---

**DESIGNACION DE RESPONSABLE ADMINISTRATIVO DE PRESENTISMO**

**Ficha de nombramiento de Responsable Administrativo de Presentismo (RAP)**

JURISDICCIÓN/MINISTERIO/SECRETARÍA: APRA

REPARTICION/DIRECCIÓN GENERAL: APRA

REPARTICIÓN-LOCAL: (completar con los 8 números de Repartición-Local) 35330000

Nombre de la Autoridad Superior Responsable de la Reparticion:

Juan Bautista Filgueira Risso

Requiere Instalación del Sistema SIAL: Si

Cantidad de PC's a instalar: 1

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: Paz Fonrouge

E-mail: fonrougepaz@gmail.com

CUIL: 27384642859

**ANEXO - RESOLUCIÓN N° 239/APRA/16 (continuación)**

Horario de Trabajo: 10-17

Tipo de Designación: RAP Titular

Usuario SIAL:

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

ESCALADA AV. y CASTAÑARES AV. Villa Soldati

Dpto: 0 Piso PB CP: 0

Teléfono de la dependencia 1: 0

Dotación en dependencia 1: 0

**Dependencia 2:**

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 2:

Dotación en dependencia 2:

**Dependencia 3:**

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 3:

Dotación en dependencia 3:

**Dependencia 4:**

Dpto: Piso: CP:

Teléfono de la dependencia 4:

Dotación en dependencia 4:

**FIN DEL ANEXO**