



SIAM S.R.L.
RUC: 20454864868
www.siamperu.net

SOLICITUD DE VERSION DE PRUEBA
SOFTWARE SIAM

Entidad Solicitante : _____

RUC : _____

REGION : _____

SOFTWARE VERSION PRUEBA QUE SOLICITA :

Funcionario Responsable : _____

DNI _____ CARGO. _____

CELULAR _____

Por medio de este documento, solicitamos los Instaladores, Capacitación y Funcionamiento del Software SIAM en Calidad de **PRUEBA**, en la Municipalidad al que represento, esta prueba de funcionamiento se efectuara por el espacio de **60 Días Calendarios**, para efectos de funcionamiento de prueba, me comprometo remitir adjunto al presente, la siguiente información:

1. Relación de Trabajadores de la Municipalidad con los siguientes datos:
 - a. DNI del Trabajador
 - b. Apellidos y Nombres
 - c. Cargo
 - d. Unidad Orgánica donde labora.
 - e. Código de Meta Presupuestal donde se cargan sus Requerimientos.
2. Estructura Orgánica de la Municipalidad
3. Relación de Metas del año 2017 (Código de Secuencia funcional y Descripción de metas de acuerdo al SIAF.)

Las coordinaciones técnicas para su puesta en marcha se efectuara con el Sr. _____, Correo Electrónico _____.

Al pie del presente, suscribimos esta solicitud, a los _____ días del mes de _____ del año 2017.

Firma y Sello
Gerente de Administración

Firma y Sello
Oficina de Informática

Nota.- La información que se remite en este formato, será corroborada por la Empresa **SIAM S.R.L.** para su atención, apenas validada la información SIAM enviara los enlaces para que puedan descargar los instaladores y asignara 01 Experto en TI para su implementación.