

ADHESIÓN AL SISTEMA DE AUTOGESTIÓN WEB

Por la presente el/la Sr/a..... ,
DNI N°, e-mail,
Nro. de Legajo: me adhiero al sistema de autogestión web del SMAUNaM,
según los [términos y condiciones](#) vigentes y / o las que en el futuro se establezcan para
el mismo, y me comprometo a hacer buen uso del mismo, asumiendo toda
responsabilidad por la utilización que pudieran hacer cualquiera de los integrantes de mi
grupo familiar. Del mismo modo asumo la obligación de guardar absoluta reserva de la
clave de acceso personal al sistema.

Acepto y presto mi conformidad que todas las comunicaciones y / o notificaciones que
se me remitan al e-mail arriba denunciado, serán válidas y tendrán el carácter de
notificación fehaciente, comprometiéndome a comunicar cualquier modificación de la
dirección de correo electrónico declarada en la presente.

FIRMA: ACLARACIÓN:.....

DOMICILIO: FECHA:

El presente formulario PUEDE ser completado previamente por el afiliado pero **DEBERÁ ser firmado**
en la sede del SMAUNAM por el titular frente al responsable asignado a tal efecto.

Una vez suscrito el presente y cargado al sistema, el firmante recibirá una notificación en su correo
electrónico conteniendo la clave de acceso al sistema, la que deberá ser cambiada como paso previo para
la utilización del mismo, pudiendo ser modificada las veces que considere el titular, estando
absolutamente prohibido, ceder y/o prestar la clave, a excepción de la cesión que pudiera hacer a los
integrantes de su grupo familiar exclusivamente, respecto a lo cual se hace el titular exclusivo
responsable.