

SOLICITUD DE CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

Nombre:
Puesto:
Dependencia:
Área Interna:
Correo Secundario:
Telefono de contacto:

Nombre y Firma del
Responsable del correo

Nombre y Firma del Director que
Autoriza

(Obligatorio: Debe de ser firmado por
personal de nivel 22 o superior)



Sello de la dependencia

NOTAS:

- Si después de 3 meses la cuenta no es utilizada, será dada de baja automáticamente.
- La contraseña asignada al momento de la creación del correo tiene una vigencia de 5 días, después de esos días caducará y tendrá que solicitar el reseteo de la misma.
- El correo secundario se solicita en caso de necesitar restablecer su contraseña.