

SOLICITUD DE ACCESO A SISTEMAS

No. de Ticket: Nombre: Puesto: Departamento: Ubicación: Dirección de Adscripción: Correo Electrónico: Teléfono: Extensión: ☐ SI ☐ SAI ☐ SIOX ☐ SEFIP ☐ SIGDA ☐ FICHAS ☐ OTRO EJERCICIO

Requerimientos:

.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Especificar menú, opción, tarea; en caso necesario continuar en hoja 2 y cancelar con guiones los renglones restantes. ¿Continúa? ☐ SI ☐ No

Nombre y Firma del Responsable

Nombre y Firma del Jefe que Autoriza

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

Uso exclusivo de la Dirección de Planeación y Mantenimiento de Sistemas

Atendido por: Fecha: Hora:

Políticas de Seguridad Informática:

- ° La contraseña es de uso personal e intransferible y es de total responsabilidad de la persona a la que se le asignó.
- ° Si después de 3 meses la cuenta no es utilizada, será dada de baja automáticamente.
- ° La contraseña asignada al momento de la creación del usuario tiene una vigencia de 5 días, después de esos días caducará y tendrá que solicitar el reseteo de la misma.

Lo anterior conforme a lo dispuesto en el art. 45 fracción XXXIX de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca, y artículos 19 fracción II a), 56 y 95 del Reglamento de la Ley Estatal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria .

SOLICITUD DE ACCESO A SISTEMAS

No. de Ticket:

Requerimientos:

Comentarios: