



Ticket: _____

Nombre: _____

Puesto: _____

Departamento: _____ Ubicación: _____

Dirección de Adscripción: _____

Correo oficial: _____ Teléfono: _____ Ext. _____

Dominio principal:

- oaxaca.gob.mx
- finanzas.oaxaca.gob.mx
- Otro: _____

Subdominio(s): _____

IP servidor: _____

El dominio será accesible desde: Red interna Internet

Descripción / Justificación:

NOTA: En caso de requerir un certificado SSL deberá enviar de forma digital un [CSR](#) (certificate Signing Request) generado en formato RSA de al menos 2048 bits de longitud.

Nombre y firma del responsable

(Obligatorio especificar el nombre y debe ser firmado por el solicitante del subdominio)

Nombre, cargo, firma y sello que autoriza

(Obligatorio especificar el nombre y debe ser firmado por personal de nivel 22 o superior)