

FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESOS, MODIFICACIONES Y CANCELACIÓN DE CUENTAS

1. TIPO DE TRÁMITE (Seleccionar con una X)

☐ ALTA / NUEVO ACCESO	☐ MODIFICACIÓN / PERFIL	☐ BAJA / CANCELACIÓN
--	--	---

2. DATOS GENERALES Y LABORALES DEL SERVIDOR PÚBLICO

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s):
Filiación (RFC con Homoclave):	CURP:	Correo Electrónico Institucional:
Unidad Responsable:	Centro Responsable (Clave):	Adscripción / Área:
Cargo / Denominación del Puesto:	Entidad Federativa:	Usuario Anterior / Existente (Si aplica):
Domicilio Laboral (Calle, No., Col., C.P., Alcaldía/Municipio):		Ubicación Interna: Piso: ____ Anexo: ____
Teléfono Institucional (con Lada):	Extensión:	Cisco (Si aplica):

Todos los datos son obligatorios

3. SELECCIÓN DE PERFILES REQUERIDOS

Marque con una X los sistemas y/o módulos a los que solicita acceso o cancelación:

Sistema de Recepción Artículo 74 LGCG - Entidades Federativas

Quincenales		Trimestrales	
☐	Vacancia	☐	Comisionados
☐	Movimientos de Personal	☐	Retroactivos
☐	Analítico de Plazas	☐	Pagos Diferente al Costo
☐	Tabulador		
☐	Catálogo de Conceptos		

4. MOTIVO

Observaciones / Justificación:

SOLICITA	AUTORIZA
Nombre, Cargo y Firma autógrafa	Nombre, Cargo y Firma autógrafa Director(a) y/o Coordinador(a) Administrativo(a)