**FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO**

****Por medio de la presente me permito solicitar una clave de acceso al: **Sitio de Telecomunicaciones** y/o al: **Centro de Datos**. Ubicado en Av. Coyoacán No.1635, Col. Del. Valle. Alc. Benito Juárez. C.P. 03100. Edificio A. P.B.

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE:** |  | | |
| **APELLIDO PATERNO:** |  | | |
| **APELLIDO MATERNO:** |  | | |
| **No. EMPLEADO** |  | | |
| **HORARIO DE TRABAJO:** |  | | |
| **ADSCRIPCIÓN:** |  | | |
| **AREA:** |  | | |
| **DESCRIPCIÓN, PUESTO O ACTIVIDAD:** |  | | |
| **CLAVE DE ACCESO:** |  | | |
| **FECHA:** |  | **RED:** |  |

|  |
| --- |
| **POLITICAS:**  Las **claves Acceso** son únicas e intransferibles cualquier mal uso indebido serán canceladas automáticamente.  Las personas que no tienen acceso permanente al SITIO deberán estar acompañadas por una persona autorizada durante todo el tiempo que permanezcan en el área.  De encontrarse cualquier irregularidad en el comportamiento de la persona aceptada, Esta serán notificada al Subdirección de Seguridad Informática y de Telecomunicaciones.  Las actividades que realicen las personas aceptadas al SITIO y hagan mal uso de ellas será reportado a la Subdirección de Seguridad Informática y de Telecomunicaciones.  Las personas que no esté autorizadas para ingresar al sitio deberá registrar su entrada y salida en bitácora. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA.** |  | **NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE.** |