|  |  |
| --- | --- |
|  | Secretaría de SaludDirección General de Programación y PresupuestoDirección de Información Financiera |

**FORMATO SOLICITUD DE KIT DE TECNOLOGÍAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Usuario |  |
| Puesto |  |
| Área |  |
| CURP |  |
| No. Empleado |  |
|  |  |  |  |  |
| Acceso a Internet | Básico | Intermedio | Regular | Extendido |

Justificación (en caso de permiso extendido)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Correo electrónico | Estándar | Especial  |
|  |  |

Justificación (en caso de permiso especial)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Se asigna teléfono | SI | NO |
| Cisco:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acceso a Skype empresarial | SI | NO |

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo de computo | Serie: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Impresora compartida | SI | NO |
| Número:  |

NOTAS:

|  |
| --- |
| Autoriza (Director de área) |
| Nombre y Firma |

**PERFILES DE INTERNET:**

Básico = correo electrónico y uso de red local

Intermedio = Navegación Web restringida a sitios Gob.mx

Regular = se asignan los permisos de acuerdo al perfil del usuario según la clasificación de DGTI

Extendido = Permisos Especiales de navegación solo con justificación detallada