

**SOLICITUD DE ACCESO**FECHA DE SOLICITUD:
(dd/mm/aaaa)TIPO DE SOLICITUD: Alta
Modificación
Baja**DATOS DEL USUARIO**

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE (S):

CARGO:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

CALLE Y NÚMERO:

COLONIA:

ALCALDÍA/MUNICIPIO:

CIUDAD:

ENTIDAD FEDERATIVA:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO (10 DÍGITOS):

EXTENSIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

RFC (SIN HOMOCLOVE):

CARACTERÍSTICAS DEL USUARIO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO O RAMO:

ROL DE USUARIO: Ente Público Informante

Coordinador Sectorial

Unidad SHCP
InformanteUnidad SHCP
Consulta

Órgano Interno de Control

NOTA: Si elige rol de "Coordinador Sectorial", deberá seleccionar el ramo que le corresponde. En el Sistema se le asignarán todas las entidades que coordina dicho ramo. Si el coordinador sectorial también fungirá como usuario que validará la información del Ramo como Sector Central, deberá entregar un formulario adicional con el rol "Ente Público Informante".

PERFIL DEL USUARIO: Contable

Presupuestario y Programático

Ambos

OBSERVACIONES:

DATOS DE AUTORIZACIÓN

No. DE OFICIO DE DESIGNACIÓN:

FECHA DE OFICIO DE DESIGNACIÓN:
(dd/mm/aaaa)

Conforme a lo establecido en el numeral "3.3.2. Acceso al SICP" de los Lineamientos para la Integración de la Cuenta Pública 2025, este formulario debidamente requisitado y guardado en formato PDF, deberá ser enviado, junto con la copia digitalizada del Oficio de designación, al correo electrónico **cp_2025@hacienda.gob.mx**. El nombre del archivo deberá observar la siguiente nomenclatura: clave de la UR o identificador del SICP, seguida del RFC del solicitante. Para el llenado del presente formulario, se sugiere consultar la "Guía para Solicitar Acceso al Sistema para la Integración de la Cuenta Pública (SICP)", la cual está disponible en la liga de internet en la que se encuentra este formulario.