



Formato de solicitud de acceso al sistema:

“Administrador de Identificación del Personal” (SAIP)

		Fecha:
Datos Personales		

Nombre:	
A. Paterno:	
A. Materno:	
Correo electrónico:	

Datos Laborales			
------------------------	--	--	--

Filiación:		Unidad Responsable:	
Área:			
Centro Responsable:			

Ubicación			
------------------	--	--	--

Domicilio:		Piso:	
		Anexo:	
Lada:	Teléfono:	Ext.:	

Usuario Tipo Operador			
------------------------------	--	--	--

- Generar Solicitudes (Nombre, Apellido Paterno ,Apellido Materno ,CURP ,Tipo de trabajador, Código Funcional)
- Ver Agenda de Citas(Nombre, Apellido Paterno ,Apellido Materno ,CURP ,Tipo de trabajador, fecha y hora de cita)
- Consulta de trámites (Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, CURP, Tipo de trabajador)*estatus del tramite y documentos generados por las solicitudes (Documento Soporte de Solicitud, Documento de Solicitud, Estatus de Citas).

*El operador del sistema tiene acceso a todas las opciones mencionadas

Nombre y Firma
Operador del Sistema

Nombre y Firma
Director y/o Coordinador
Administrativo