



**Datos:**

Fecha:	DPI:
Nombre completo:	
Dependencia (dirección o departamento):	
Puesto:	
Correo para usuario en el sistema:	
Número de teléfono:	
Departamento/s que desea consultar:	
Municipios (escriba 'todos' si desea que se le asignen todos los municipios, de lo contrario especifique):	

*Nota: en caso de no seleccionar un departamento, se mostrarán todos por defecto.*

*Al solicitante se le hace entrega del Usuario y Contraseña del sistema, por lo tanto, es el único responsable del uso de este. Por cualquier anomalía causada por el mal uso o divulgación, se suspenderá indefinidamente el ingreso, se deducirán responsabilidades previstas en las normativas vigentes a la fecha del hecho, así como la responsabilidad civil y/o penal que del mismo derive.*

Nombre del Usuario:	Firma del Usuario:	Vo.Bo. Jefe Inmediato Superior <i>(firma, nombre y sello)</i>

**Términos y Condiciones:**

El presente documento hace de su conocimiento sobre la responsabilidad adquirida por el usuario y la contraseña, por lo tanto, los siguientes términos y condiciones deben de ser leídos y aceptados.

1. La cuenta de acceso y la contraseña es de uso personal e intransferible.
  2. Si en algún momento se detecta que el usuario violó la seguridad de la información se procederá a deshabilitar el ingreso al sistema.
  3. El usuario deberá de notificar en forma inmediata a la SCEP si detecta el uso indebido o no autorizado de su cuenta por terceras personas.
  4. El sistema está sujeto a auditorías de sistemas, incluyendo las transacciones por usuario.
  5. El usuario es el único responsable del uso que se le dé a este ante cualquier anomalía causada por el mal uso y/o divulgación de la información.
  6. La persona que firma el presente documento es responsable del usuario y contraseña que se le proporciona para el uso del SIPROCODE.
- El usuario declara haber leído y aceptado íntegramente los términos y condiciones.

Firma Usuario: \_\_\_\_\_

**Área exclusiva SCEP (no llenar)**

	Hora:	Operado por (nombre y firma):