**SOLICITUD DE CUENTA DE USUARIO(A), CONTRASEÑA Y PRIVILEGIOS**

Datos del Solicitante:

Fecha: 08/10/2025

|  |  |
| --- | --- |
| *\*Nombre del usuario(a):* |  |
| *Cargo o puesto:* | ” |
| *DGA de Adscripción:* |  |
| *Extensión:* |  |
| *Correo Institucional:* |  |
|  |  |

Tipo de Solicitud:

Alta  Baja Modificación Ejercicio Fiscal: xxxxx

Roles de Acceso:

Contador Ramo

Contador Unidad

Crédito Público

Fondos Federales

Ingreso

Unidad de Inversiones

Ramo y Unidad

Ramo 12

Firma del Solicitante Firma del Autorizador(a)

Nombre de la persona que autoriza

Cargo de la persona que autoriza