

**DATOS PERSONALES** 

NOMBRE:

## **REGISTRO DE USUARIOS**

Sírvase el presente para hacer entrega del usuario y password, el cual es único e intransferible para el acceso al portal TIC's con lo cual queda a partir de este momento delegado bajo su responsabilidad la información que en dicho portal sea plasmada sobre su dependencia. De igual forma en caso de pérdida o extravió favor de notificar por escrito a esta dirección.

de Oaxaca
Fecha : 11-05-2017 Hora : 16:1

**SELLO DE LA DEPENDENCIA**