



Formato de Solicitud de Movimientos de Usuarios

Anexo 100

 Formato de solicitud de movimientos a usuarios Módulo de Seguridad de Soluciones de Negocio (MSSN)		 <small>SISTEMA DE RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS</small>	
FMSSN-RFT		Fecha de elaboración: ▲	
Datos del usuario			
*Nombre del usuario solicitante:		*Tel / Ext.:	
	0	*E-mail:	
Dirección de adscripción:			
*R.F.C. (Con Homoclave):		CURP:	
*Ramo (No. -Nombre):			
Entidad:			
*Tipo de requerimiento			
<input type="checkbox"/> Alta de aplicación	<input type="checkbox"/> Agregar rol	<input type="checkbox"/> Agregar dimensión	
<input type="checkbox"/> Baja de aplicación	<input type="checkbox"/> Eliminar rol	<input type="checkbox"/> Eliminar dimensión	
*Especifique los permisos de acceso a datos (Dimensiones)(Ramos-UR, Entidades-Municipios, Áreas, etc.):			
De Click Aquí para seleccionar los Ramos			
De Click Aquí para seleccionar la Entidad Federativa			
Municipio: (Seleccione uno de la lista)			
Ambito:			
*Año de operación inicial:	2018		
*Aplicación solicitada			
Aplicación:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Agregar Roles</div>
Roles:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> </div>		
*Roles solicitados		Observaciones:	
*Firma del solicitante		*Firma del funcionario que autoriza por la dependencia solicitante	
		Nombre: _____ Área: _____ Puesto: _____	
*Requisitado por el área de la SHCP responsable de la aplicación		*Requisitado por la DGTSI/DGAAPSI/DSI	
Autorizado: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Observaciones: _____		Fecha de recepción: _____ Fecha de ejecución: _____	
		Notificado (correo electrónico): <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Nombre y firma del funcionario que autoriza			
<p>* Campos obligatorios</p> <p style="text-align: center;">FORMATO POR APLICACIÓN</p> <p><small>Con fundamento en el Manual Administrativo de Aplicación General en las materias de Tecnologías de la Información y Comunicaciones y de Seguridad de la Información, publicado en el Diario Oficial de la Federación el pasado 8 de mayo del 2014, en el que se establece la regla general número 20 que señala "El titular de la DGTSI deberá asegurarse, conjuntamente con las áreas solicitantes de los aplicativos de cómputo o servicios de TIC, que se incluyan en éstos, cuando así resulte necesario, como campos llave en los esquemas de datos, la Clave Única de Registro de Población (CURP) o la clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC), según corresponda", en consecuencia, los datos personales que nos proporcione serán incorporados en el sistema de datos personales denominado "Sistema de Seguimiento de los Recursos Federales Transferidos", mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, los cuales serán incorporados y tratados en el Sistema Persona. Finalmente, se informa que los datos no serán transmitidos salvo los casos en que las autoridades competentes, en ejercicio de sus atribuciones, lleguen a requerirlos. La finalidad de la transmisión será de conformidad a la solicitud de la autoridad competente. (si es que llegara a ser viable este supuesto)</small></p>			