



Unidad de Administración y Finanzas
Dirección General de Desarrollo Humano y Organización
Dirección de Prestaciones Sociales, Económicas y Servicios

"Responsiva de usuario en el
Sistema Integral de Tiempo y Asistencia "PreAsyst Web"

El (La) que suscribe _____ con puesto _____,
servidor (a) público (a) adscrito (a) la _____, con los datos que aparecen al calce,
bajo protesta de decir verdad, manifiesto lo siguiente:

- I .** Acepto que queda bajo mi responsabilidad el uso de la clave de usuario y contraseña, toda vez que es confidencial y que con ella tendré acceso al Sistema de PreAsyst WEB en la UR _____.
- II .** En caso de causar baja del cargo asignado o cambio de funciones, notificaré a la Dirección General de Desarrollo Humano y Organización (DGDHO) de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT), para que deje sin efectos el usuario y sus facultades en el sistema electrónico antes mencionado, así como cualquier otra situación que pudiera implicar el uso indebido.
- III .** Asumo cualquier responsabilidad derivada del mal uso de la clave de usuario y contraseña.
- IV .** Me responsabilizó de las operaciones y servicios que se autoricen con mi clave de usuario y contraseña.
- V .** Me comprometo al correcto uso del Sistema PreAsyst WEB, en apego a lo dispuesto en los artículos 6 y 7 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.
- VI .** Que he recibido la capacitación para el correcto manejo y uso del Sistema PreAsyst WEB.
- VII .** Me doy por enterado (a) de las obligaciones inherentes al uso y operación del que forma parte el Sistema Integral de Tiempo y Asistencia.
- VIII .** Me comprometo no hacer mal uso de la información que se encuentra en el sistema PreAsyst WEB.
- IX .** Toda la información y operación que se realice con mi usuario y contraseña, será bajo mi más estricta responsabilidad.
- X .** Soy consciente de los datos personales que se encuentran en el sistema PreAsyst WEB. están protegidos por la ley federal de protección de datos Personales en posesión de sujetos obligados.

NOMBRE Y FIRMA

ID SEMARNAT: _____

Correo electrónico Institucional: _____