



Acuerdo de confidencialidad y responsabilidad para contraseñas de servicios institucionales de TIC

CDMX, a _____ de _____ de 2024.

Área administradora del servicio:	Coordinación del Portal Web Institucional		
Nombre del servicio:	Plataforma Web Institucional MODx 3.0		
Perfil del servicio:			
Nombre completo:			
Tipo de personal:			
No. Empleado:		CURP	
Correo electrónico institucional:		Extensión	
Sitio(s) Web:			
Área de adscripción:			

Declaro que los datos son verdaderos, y me hago responsable de la información a la que tenga acceso, así como del uso de la cuenta proporcionada, es imperativo considerar lo siguiente:

- La contraseña es **personal e intransferible**.
- La confidencialidad de la información asociada al servicio.
- El uso inapropiado del servicio y/o de la contraseña, me hará acreedor a las sanciones correspondientes.
- El servicio deberá ser utilizado exclusivamente para el desarrollo de las funciones institucionales, sin fines de lucro, comercial o personal, en estricto apego a la Política Institucional de Seguridad de la Información y a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.
- Seré responsable de notificar al Área administradora se me revoque el acceso al servicio, al concluir mis funciones.
- Informaré al Área administradora cualquier sospecha de vulneración de la seguridad de la información, fallas o anomalías del servicio.
- Me comprometo a seguir las indicaciones del Área administradora, para el correcto funcionamiento del servicio.
- La obligación de guardar confidencialidad de los datos personales e información a los que tenga acceso con motivo de mis funciones, subsistirá aún después de finalizar la relación que tengo con el Instituto Politécnico Nacional.

PORTAL WEB

FIRMA DEL USUARIO

TITULAR DE LA UNIDAD

Sello

Dra. Beatriz Pérez Bernabe
Coordinadora del Portal Web Institucional

*Este documento se firmará y sellará en original para ser enviado al Área Administradora del servicio, una vez recabadas las firmas se remitirá digitalmente al interesado y a la Unidad.