DIRECCIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN DE DISEÑO Y DESARROLLO DIGITAL

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 **GENERACIÓN DE NUEVA CONTRASEÑA PARA:**

**FECHA:**

**C.T., ZONA, SECTOR, PERSONAL DOCENTE Y**

**ADMINISTRATIVO EN C.T.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **APELLIDOS PATERNO Y MATERNO** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CARGO** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **R.F.C.** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **NOMBRE DEL C.T.** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO (CCT)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CUENTA DE CORREO A RECUPERAR** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **DOMICILIO DEL C.T.** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CORREO DE CONTACTO** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

* **NOTA: Favor de anexar en este formato, copia de: INE o una identificación con fotografía**

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL DIRECTOR**