

UNIDAD DE LA RED PRIVADA DEL GOBIERNO FEDERAL (1)  
(2) SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN OPERATIVA



FECHA: (3) \_\_\_\_\_

INFORME DE ACTUALIZACIÓN DE REDES (4)

HORA: (5) \_\_\_\_\_

GRADO	(6)	
NOMBRE (S)	(7)	
APELLIDOS	(8)	
CARGO	(9)	
DEPENDENCIA	(10)	
OFICINA 1	(11)	SERVICIO: (13)
RED 1	(12)	FEDERAL <input type="checkbox"/>
OFICINA 2		PRESIDENCIAL <input type="checkbox"/>
RED 2		GOBERNADORES <input type="checkbox"/>
OFICINA 3		FUNCIONARIOS S.C.T. <input type="checkbox"/>
RED 3		

CAMBIO DE CARGO:  ← (14) → CAMBIO DE TITULAR:   
CAMBIO DE DEPEND.:  ← EMAIL: \_\_\_\_\_ (15)  
OBSERVACIÓN: (16) \_\_\_\_\_

TURNADA POR: (17) \_\_\_\_\_  
NOMBRE

RECIBE COPIA: (18)  
DIRECCIÓN DE LA U. DE LA RED PRIVADA DEL GOBIERNO FEDERAL  
COORDINACIÓN DE SISTEMAS DE CONMUTACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TELECOMUNICACIONES  
SUBDIRECCIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL

MP414-PR10-P01-F01

ÁREA RESPONSABLE:	Subdirección de Evaluación Operativa		
PROCEDIMIENTO:	Elaboración y Distribución de Directorios		
FORMATO:	SEO3-1 = INFORME DE ACTUALIZACIÓN DE REDES	RESGUARDO:	2 AÑOS

## GUÍA DE LLENADO

Campo	Datos que deberán anotarse
1	Unidad Administrativa.
2	Área Responsable.
3	Fecha de elaboración y que ocurre el cambio.
4	Nombre del Documento.
5	Hora en que se turna el cambio o en que se recibe el <b>“Informe de Actualización de Redes”</b> .
6	Grado o Título del Usuario (Lic. / Ing. / C.P., etc.)
7	Nombre(s) del Titular como lo usa o como desee que aparezca en los Directorios.
8	Apellido(s) del Titular como lo usa o como desee que aparezca en los Directorios.
9	Cargo completo de Usuario.
10	Dependencia donde se ubica el equipo y esta asignada(s) la(s) red(es).
11	Dirección completa donde se ubica la Red principal (Red 1) y sus paralelos (Red 2).
12	Número de Red.
13	Se marca el cuadro correspondiente al Tipo de Servicio (Federal / Presidencial / Gobernadores / Funcionarios de la S.C.T.)
14	Se marca el cuadro correspondiente al Motivo de la Actualización de Datos.
15	Dirección de correo electrónico del Titular de la Red.
16	Nombre completo de la persona que informó del cambio, fecha de asignación, observación, comentario o información adicional.
17	Nombre completo de la persona que elabora y turna el <b>“Informe de Actualización de Redes”</b> a las áreas operativas.
18	Áreas a las que se debe difundir y solicitar firma de acuse de recibo.