

**1 UNIDAD DE LA RED PRIVADA DEL GOBIERNO FEDERAL  
SUBDIRECCIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL**



**2 INFORME DE MODIFICACIONES EN SERVICIOS**

FECHA: **3** \_\_\_\_\_

HORA: **4** \_\_\_\_\_

**5** NUEVO SERVICIO:  REUBICACIÓN:  BAJA:  REASIGNACIÓN:  DOMICILIO ALTERNO:

<b>6</b> PRESIDENCIAL	<input type="checkbox"/>	FEDERAL	<input type="checkbox"/>	GOBERNADORES	<input type="checkbox"/>	FUNCIONARIOS SCT	<input type="checkbox"/>
GRADO	<b>7</b> <input type="text"/>						
NOMBRE (S)	<b>8</b> <input type="text"/>						
APELLIDOS	<b>9</b> <input type="text"/>						
CARGO	<b>10</b> <input type="text"/>						
DEPENDENCIA	<b>11</b> <input type="text"/>						
RED 1	<b>12</b> <input type="text"/>	OFICINA 1	<b>13</b> <input type="text"/>				
RED 2	<input type="text"/>	OFICINA 2	<input type="text"/>				
RED 3	<input type="text"/>	OFICINA 3	<input type="text"/>				
TELÉFONOS DIRECTOS	<b>14</b> <input type="text"/>			e-MAIL:	<b>15</b> <input type="text"/>		

TURNADO POR: **16**

OBSERVACIÓN: **18**

**17** COPIA 1: DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE LA RED PRIVADA DEL GOBIERNO FEDERAL  
COPIA 2: COORDINACIÓN DE SISTEMAS DE CONMUTACIÓN  
COPIA 3: SUBDIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TELECOMUNICACIONES  
COPIA 4: SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN OPERATIVA

ÁREA RESPONSABLE:	DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA		
PROCEDIMIENTO:	NOTIFICACIÓN DE NUEVOS SERVICIOS O MODIFICACIÓN DE LOS MISMOS		
FORMATO:	INFORME DE MODIFICACIÓN DE SERVICIOS	RESGUARDO:	2 AÑOS

## GUÍA DE LLENADO

Campo	Datos que deberán anotarse
1	Unidad administrativa y área de adscripción
2	Nombre del documento
3	Fecha de elaboración del informe
4	Hora de elaboración
5	Tipo de Modificación: Nuevo Servicio / Reubicación/ Baja / Reasignación / Domicilio Alterno (paralelo)
6	Tipo de servicio: Presidencial / Federal / Gobernadores / Funcionarios SCT
7	Grado o Título del Usuario (Lic., Ing., etc.)
8	Nombre(s) del Titular como lo usa o como desee que aparezca en directorios
9	Apellidos del Titular como lo usa o como desee que aparezca en directorios
10	Cargo del Titular de la Red
11	Dependencia, Organismo o Adscripción
12	Número de red principal (Red 1) y adicionales, en su caso (Red 2 y Red 3)
13	Domicilio de la red principal (Red 1) y adicionales en su caso (Red 2 y Red 3)
14	Teléfonos donde se puede obtener información del Titular y su(s) Red(es)
15	Dirección de correo electrónico del Titular de la Red
16	Nombre de la persona que expide el informe
17	Áreas a las que se debe distribuir y solicitar firma de acuse de recibo
18	Observación, comentario o información adicional