



### Llenar a máquina o con letra de molde:

**Indique con una X el(os) SubMódulo(s) a los que solicita el acceso:**

**SubSubMódulo(s):**

## FIRMA DEL USUARIO

NOMBRE DEL DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA:

[illegible]

Lugar y Fecha:

Clave definitiva:

Página 1 de 2

**Acta de compromiso de cumplimiento de las Políticas de Uso Responsable del Sistema Institucional de Información de la Universidad Autónoma de Yucatán (SII-UADY)**

En consideración de lo expresado en las Políticas Institucionales, yo, \_\_\_\_\_ (el usuario) en mi calidad de \_\_\_\_\_ (empleado, contratista, proveedor) portador de \_\_\_\_\_ (credencial IFE, pasaporte, tarjeta de identidad UADY), número \_\_\_\_\_ manifiesto que he leído y entendido en su totalidad las Políticas de Uso Responsable del Sistema Institucional de Información (*favor de consultar Políticas de Uso Responsable del Sistema Institucional de Información, en el sitio web: <http://www.sii.uady.mx/politicas.php>*), por esta razón me comprometo a cumplir con ellas.

Asimismo, reconozco que mi incumplimiento podría acarrear la responsabilidad civil y penal no sólo para mi persona sino también para la Institución. Por ésta razón, acepto que puedo ser sancionado por la Institución como corresponda lo cual podría incluir la terminación de la relación \_\_\_\_\_ (profesional, académica, laboral, etc.) con la Universidad Autónoma de Yucatán (UADY); sin perjuicio de la aplicación de las responsabilidad civiles y penales respectivas.

Mérida, Yucatán, México a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año de \_\_\_\_\_.

Firma del Usuario:

Sello de la Dependencia

Departamento de Sistemas  
Dirección General de  
Finanzas y Administración