



Secretaría
de Salud
Gobierno de Puebla

**COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN, DESARROLLO Y
OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA**
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y PROGRAMACIÓN
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA
INFORMACIÓN Y TELECOMUNICACIONES

CARTA RESPONSIVA

Sistema	
Módulo	
Usuario Sistema	
Perfil	

De acuerdo a la información anterior, en función del carácter de usuario responsable designado para atender los asuntos en materia **del sistema**, acepto tener conocimiento del mismo y que me han sido entregados los accesos para él.

La dirección de acceso al sistema es a través de la url <http://ssepapps.puebla.gob.mx/> o aquella que me han indicado en la capacitación.

Al momento de emitir la presente, acepto la responsabilidad del sistema de los siguientes puntos:

- El uso del sistema es para cumplir los objetivos de los Servicios de Salud del Estado de Puebla (SSEP); no se podrá usar el sistema para ningún otro objetivo que esté alineado a los SSEP.
- La clave de acceso no podrá ser compartida con otra persona, en caso de requerir otro usuario favor de solicitarlo de manera formal.
- La cuenta es personal y la responsabilidad por el uso correcto del sistema de acuerdo a los permisos que se le otorgan en su perfil es intransferible.
- El preservar la confidencialidad de los accesos otorgados, así como la información del sistema.
- De igual forma tiene el compromiso de solicitar su cancelación o cambio de manera formal en caso de cambio de personal o responsabilidad.
- Es competencia total del usuario, la mala utilización que se pueda dar a la clave de acceso al sistema y el resguardo de la misma.
- No podrá realizar ingeniería inversa ni ningún otro mecanismo que pruebe o vulnere al sistema.

Lo anterior con fundamento en lo dispuesto por los artículos 6° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 5 fracciones V, X y XIV; 38,40 y 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla y; 3 fracciones VI, VII, XV y XXII, 34 y 62 de la Ley de Protección de los Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla.

_____ Usuario Responsable NOMBRE_USUARIO ÁREA
--