**­­­­DIRECCIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN**

**DIRECCIÓN DE DISEÑO Y DESARROLLO DIGITAL**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 **REGENERACIÓN DE CONTRASEÑA PARA C.T. Y PERSONAL DOCENTE FRENTE A GRUPO**

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

FECHA:

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO DE ESTUDIOS** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **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. |
| **DOMICILIO DEL C.T.** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CUENTA DE CORREO A RECUPERAR** | 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.

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA**