

Fecha:

A	A	A	A	M	M	D	D

Objetivo del Formato: Con la finalidad de que Sociedad Hipotecaria Federal, S.N.C otorgue los usuarios y claves a las Entidades Financieras para realizar transacciones electrónicas con la Institución, se solicita llenar el siguiente formato con la información requerida y entregarlo en original en la oficina de Sociedad Hipotecaria Federal, S.N.C para que sea dirigido a la Subdirección de Mesa de Control para su atención.

NOTA: Este formato deberá ser presentado por cada usuario (un formato por usuario).

Sección I: Información de la Entidad Financiera / Fiduciario

Nombre de la Entidad Financiera / Fiduciario:	
Clave de Cliente / Administrador:	

Sección II: Asignación de Usuarios. Marque la opción deseada y complemente la información solicitada, para cada usuario requerido:

Transacción	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Correo Electrónico
Alta de usuario				
Baja de Usuario				
Cambio de IP				
Cambio de Contraseña				

Sección III. Información para alta de usuario. Marque la plataforma tecnológica y complemente la información solicitada:

Plataforma Tecnológica	Especificación	Nombre (s) del (los) Cliente (s) al (a los) que desea tener acceso	Clave(s) de Cliente(s)	No. de Fideicomiso(s)
SEVERO	<i>[indicar perfil]</i>			
MySHF	<i>[indicar perfil o comunidad/ menú/ opción]</i>			
Filenet	<i>[indicar tarea]</i>			

Web	Institución	Clave del Cliente
Cuenta de Acceso para el uso y operación de Web Service		

Plataforma Tecnológica		Especificación		Administrador		Tipo de Usuario		Teléfono	
	Sistema de Gestión de Cobranza	[indicar perfil]		[indicar Compañía a la que pertenece]		Administrador Administrador Primario Operador SHF	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Clave LADA + Teléfono + extensión	
Plataforma Tecnológica		Especificación [Modulo]		IP de Computadora				Tipo de cuenta	
	Sistema Integral SHF	FOVI SHF	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Maestra Usuario Act. Web	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(Opcional) En caso de duda o aclaración SHF se pondrá en contacto con:

Nombre:	
Puesto:	
Teléfono Ofi:	
Ext:	

Sección IV. Firmas

Esta petición está sujeta al visto bueno de la Dirección de Operaciones de SHF.

Una vez que se nos otorgue la cuenta, nos comprometemos a no divulgar, ni decodificar las aplicaciones que sean puestas a nuestra disposición y aceptamos que en caso de incumplimiento a dicha disposición, se nos obligue a responder por los daños y perjuicios que se generen a la Sociedad Hipotecaria Federal, Sociedad Nacional de Crédito, Institución de Banca de Desarrollo o a terceras personas. Manifestamos que la información a la que se tenga acceso a través de estas plataformas, será utilizada para los fines previstos, asumiendo la responsabilidad con respecto al uso y divulgación de la información y servicios que se obtengan a través del citado medio.

Atentamente

(1) Nombre completo:
Puesto:

(2) Nombre completo:
Puesto:

(1) Responsable con Facultades Generales para realizar operaciones con SHF.
(2) Responsable con mayor nivel jerárquico del departamento de sistemas, o a quien se otorgará la cuenta.

Políticas de administración de usuarios y contraseñas:

Aquellos usuarios que no realicen movimientos dentro de un periodo de 3 meses, serán dados de baja y en caso de requerirlo, se deberá presentar una solicitud de alta para su reactivación.

Las sesiones serán limitadas a una sesión por cuenta de usuario.

Las sesiones de usuario serán cerradas automáticamente después de 30 minutos de inactividad.

Las contraseñas de usuario de los sistemas productivos deberán tener una vigencia máxima de 3 meses.

Se bloquearán automáticamente las cuentas de usuarios que tengan 5 o más intentos consecutivos de autenticación erróneos.

Durante el proceso de la primera autenticación exitosa en un sistema, el sistema le solicitará realizar el cambio de la contraseña.

Las contraseña(s) serán enviadas a los usuarios vía correo electrónico (al correo mencionado en este formato)

En caso de bloqueo de contraseñas comunicarse al siguiente mail sd@shf.gob.mx

Las contraseñas son de uso personal y no transferible. Se prohíbe compartir las contraseñas.