**FORMATO PARA SELECCIONAR LA CATEGORÍA DE FILTRADO DE CONTENIDO PARA LOS PERFILES**

Marcar con una X el nivel a elegir (donde sin nivel, es el más bajo y el nivel 4a es el más alto) tomando en cuenta que al seleccionar un nivel, tendrá además los privilegios de los niveles anteriores.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| X | NIVEL | PRIVILEGIOS |
|  | Sin nivel | Solo página web y correo institucional. |
|  | 2 | Finanzas y bancos, Negocios, Gobierno y organizaciones legales, Motores de búsqueda y portales,Aplicaciones basadas en Web, Arte y Cultura, Educación Infantil, Educación, Religión Mundial,Salud y Bienestar, Medicina, Misceláneo, Referencia, Restaurantes y bares, Sociedad y Estilo de Vida, Correo Electrónico Basado en Web, Educación sexual, Prevención de Abuso de Niños, Fuerzas armadas, Organizaciones generales, Contenido Dinámico, Folklore, Mensajería Instantánea, Noticias y Medios de Comunicación, Deportes, Web Chats, Grupos Defensores/Apoyo, Alcohol, Creencias Alternativas, Tabaco. |
|  | 3 | Tecnologías de la información, Sitios web seguros, Corredor bursátil y Comercio, Grupos denoticias y páneles de mensajes, Intimidad Personal, Webs Personales y Blogs, OrganizacionesPolíticas, Compras y Subastas, Viajar, Radio por internet, Aborto. |
|  | 4 | Alojamiento Web, Servidores de Contenido, Entretenimiento, Uso Compartido de Archivos yalmacenamiento, Telefonía Por Internet, Televisión por internet, Streaming Media. |
|  | 4 A | Nivel cuatro más redes sociales. |

Para asignar los privilegios seleccionados requisite la siguiente información:

[**WWW.OAXACA.GOB.MX**](http://WWW.OAXACA.GOB.MX/)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modelo del equipo | Dirección MAC | Dirección MAC anterior1 | Sistema operativo |
|  |  |  |  |
| Puerto | Ediﬁcio | Nivel | Tipo de solicitud | VLAN | Fecha solicitud |
|  |  |  | Nueva |  | Cambio |  | Baja |  |  |  |
| Conexión | Tipo de equipo |
| Cableado |  | Inalámbrico |  | Escritorio |  | Laptop |  | Otro (especiﬁque) |  |

**Solicita**

Resguardante del equipo \*\*\*

**Autoriza**

Jefe superior \*

**Vo.Bo.**

Enlace informático\*\*\*

Nombre y Firma

Correo Institucional

Nombre y Firma

Correo institucional

Nombre y Firma

 @oaxaca.gob.mx

Información interna (no llenar)

 @oaxaca.gob.mx

Sello de la dependencia

Conﬁguró: Fecha atención: IP: 172.16.

\* La autorización debe ser por un Director con nivel 20 o superior según la página de transparencia gubernamental, no se puede ﬁrmar

por ausencia.

\*\* Todo trafico en la red de las instalaciones del Gobierno del Estado es auditada y registrada por cuestiones de seguridad y

transparencia, la información podrá ser entregada si es solicitada por una autoridad competente.

\*\*\* No se puede ﬁrmar por ausencia.

Nota: Para los niveles 4 y 4a se requiere una justiﬁcación detallada de las actividades de la persona que solicita el servicio.

1 Llenar en caso de que sea cambio de MAC

Carretera Internacional Oaxaca-Istmo Km 11.5 Ciudad Administrativa Benem«rito de las Am«ricas Edi cio 2, segundo nivel , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca.

C.P. 68270

Tel. Conmutador 01(951)5015000 ext.10512