



**PROCEDIMIENTO PARA LA  
GENERACIÓN DE PASE PEATONAL  
PARA VISITANTES RECURRENTE**

Clave SU-IZT

Revisión **Enero-2020**

Emisión 22-01-2020

**SOLICITUD DE ACCESO A LA UNIDAD PARA VISITANTES RECURRENTE  
POR INICIATIVA PROPIA**

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

Por este medio, me permito solicitar el acceso a las instalaciones de la Unidad Iztapalapa. Me comprometo a dar un uso correcto al pase, en caso contrario, estoy informado(a) que se dará de baja sin posibilidad de reexpedición o renovación. Asimismo, a respetar la normatividad y los lineamientos universitarios y, a no ejercer ningún tipo de actividad comercial sin autorización previa expresa de la Secretaría de Unidad dentro de las instalaciones de la Unidad Iztapalapa.

Nombre completo \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_

Teléfono móvil \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

(anexar comprobante reciente de pago de servicios).

Correo electrónico (opcional) \_\_\_\_\_

Motivo y actividad por el cual solicita el pase:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Manifiesto haber leído y estar de acuerdo con el aviso de privacidad, con los términos para el otorgamiento y uso del pase de visitante recurrente, estar conforme con lo señalado en el Dictamen de Seguridad de la Unidad Iztapalapa y que la información proporcionada en esta solicitud es veraz.

\_\_\_\_\_  
**Firma**



**PROCEDIMIENTO PARA LA  
GENERACIÓN DE PASE PEATONAL  
PARA VISITANTES RECURRENTE**

Clave SU-IZT

Revisión **Enero-2020**

Emisión 22-01-2020

**SOLICITUD DE ACCESO A LA UNIDAD PARA VISITANTES RECURRENTE  
POR VÍA INSTITUCIONAL**

<b>Solicitante Responsable:</b>	
<b>No. económico:</b>	
<b>Área o departamento:</b>	
<b>Ubicación del área y extensión:</b>	
<b>Nombre del proyecto: (en su caso)</b>	

Por este medio, me permito solicitar el acceso a las instalaciones de la Unidad Iztapalapa como visitante recurrente a: Nombre

completo \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(anexar comprobante reciente de pago de servicios).

Correo electrónico \_\_\_\_\_

En caso de que esta persona deje de colaborar, me comprometo a notificar a la Secretaría de Unidad a la brevedad.

\_\_\_\_\_  
Solicitante Responsable

\_\_\_\_\_  
Visitante Recurrente

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo.  
Secretario Académico o  
Coordinador Administrativo



**PROCEDIMIENTO PARA LA  
GENERACIÓN DE PASE PEATONAL  
PARA VISITANTES RECURRENTE**

Clave SU-IZT

Revisión **Enero-2020**

Emisión 22-01-2020

**RECEPCIÓN DEL PASE DE VISITANTE RECURRENTE.**

Me comprometo a dar un uso correcto al pase, en caso contrario, estoy informado(a) que se dará de baja sin posibilidad de reexpedición o renovación. Asimismo, a respetar la normatividad y los lineamientos universitarios y, **a no ejercer ningún tipo de actividad comercial sin autorización expresa de la Secretaría de Unidad** dentro de las instalaciones de la Unidad Iztapalapa.

En caso de extravío o robo me obligo a dar aviso inmediato a la Sección de Servicios Auxiliares, al teléfono **55-5804-4600** extensión **4894** para su inhabilitación y evitar el mal uso del mismo.

Asimismo, reconozco que para solicitar una reposición del pase deberé presentar una nueva solicitud y cubrir de nueva cuenta el costo del pase.

Recibí pase el día \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma