

Manual para el uso del Sistema de Administración de Usuarios

USUARIO

Este instructivo es acerca del uso y funcionamiento del Sistema de Administración de Usuarios ISSFAM

Index

Página principal del sistema para acceder al sistema de Administración de Usuarios ISSFAM.

Bienvenido

Acceso a los servicios que ofrece el ISSFAM

[Manual de uso](#)

Inicio de sesión

usuario:

contraseña:

Teclee Código:

Copie las letras y numeros que aparecen en la imagen (sin espacios y en minúsculas)

imagen

¿Nuevo usuario?
Solicita [aquí](#) una cuenta.

El Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas le informa que los datos personales proporcionados por Ustedes, serán incorporados y tratados en los Sistemas de Datos Personales del mismo, con fundamento en las disposiciones legales vigentes, el cual fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx) y podrán ser transmitidos de acuerdo a lo establecido y para fines indicados en los "Lineamientos de Protección de Datos Personales", además de otras transmisiones previstas en la ley. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación del 30 de Septiembre de 2005 y demás ordenamientos.

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

El usuario deberá de ingresar usuario y contraseña, así como el código de verificación que le muestre la pantalla y una vez ingresados los datos dar clic en el botón **Enviar**.

Sistema de Control de Accesos

Opción: Solicitar cuenta.

Si no cuenta con usuario para entrar al sistema puede solicitar una nueva cuenta usuario, dando clic en la liga **aquí**.

Bienvenido

Acceso a los servicios que ofrece el ISSFAM

Inicio de sesión

usuario:

contraseña:

Teclée Código:

Copie las letras y números que aparecen en la imagen (sin espacios y en minúsculas)

imagen

[Manual de uso](#)

¿Nuevo usuario?
Solicita [aquí](#) una cuenta.

El Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas le informa que los datos personales proporcionados por Ustedes, serán incorporados y tratados en los Sistemas de Datos Personales del mismo, con fundamento en las disposiciones legales vigentes, el cual fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx) y podrán ser transmitidos de acuerdo a lo establecido y para fines indicados en los "Lineamientos de Protección de Datos Personales", además de otras transmisiones previstas en la ley. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación del 30 de Septiembre de 2005 y demás ordenamientos.

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

Sistema de Control de Accesos

Interfaz para el registro de una nueva cuenta de usuario.

The screenshot shows a registration form with the following sections:

- DATOS DE USUARIO** (User Data):
 - DATOS DE LA DEPENDENCIA** (Dependency Data):
 - Dependencia * (Dropdown menu with callout: SEDENA, SEMAR, ISSFAM)
 - Unidad * (Text input)
 - Estado * (Dropdown menu)
 - Área revista * (Dropdown menu)
 - DATOS PERSONALES** (Personal Data):
 - Nombre(s) * (Text input)
 - Apellido paterno (Text input)
 - Apellido materno (Text input)
 - Correo electrónico * (Text input)
- DATOS DE LOGIN** (Login Data):
 - Usuario * (Text input)
 - Sistema * (Dropdown menu with callout: REVISTA DE SUPERVIVENCIA)
 - Rol * (Dropdown menu with callout: SUPERVISOR, OPERADOR, ADMINISTRADOR)
- Verificación:**
 - Teclée Código: (Text input)
 - Copie las letras y números que aparecen en la imagen (sin espacios y en minúsculas)
 - Imagen: tsqnkh
 - Botones: Enviar, Regresar

Footer: v. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

Una vez ingresados los datos correctamente e ingresar el código de verificación dar clic en el botón **Enviar** y si los datos están ingresados correctamente el sistema mostrara la interfaz con los datos del usuario, el sistema y el Rol del usuario.

Rol	Descripción
Administrador	Solo personal del ISSFAM.
Supervisor	Solo personal del ISSFAM.
Operador	Empleado del ISSFAM o Militar de SEDENA y SEMAR.

Sistema de Control de Accesos

*Campos obligatorios

DATOS DE USUARIO	
<p>DATOS DE LA DEPENDENCIA</p> <p>Dependencia * <input type="text" value="ISSFAM"/></p> <p style="color: blue; font-size: small;">Solo para usuarios militares:</p> <p>Unidad * <input type="text"/></p> <p>Estado * <input type="text" value="Seleccione..."/></p> <p>Área revista * <input type="text" value="Seleccione..."/></p>	<p>DATOS PERSONALES</p> <p>Nombres y apellidos sin acentos o caracteres especiales</p> <p>Nombre(s) * <input type="text" value="SQUALL"/></p> <p>Apellido paterno <input type="text" value="FLORES"/></p> <p>Apellido materno <input type="text" value="ESTRADA"/></p> <p>Correo electrónico * <input type="text" value="squall@issfam.com"/></p>

DATOS DE LOGIN	
Usuario * <input type="text" value="sflorese"/>	Sistema * <input type="text" value="ADMINISTRACION Y CONTROL DE USUARIOS"/>
Rol * <input type="text" value="ADMINISTRADOR"/>	

Teclee Código:

Copie las letras y numeros que aparecen en la imagen (sin espacios y en minúsculas)



imagen

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

Al darle clic en **Enviar** y el sistema mostrara la siguiente interfaz con los datos correspondientes al registro del nuevo usuario.

Fecha de elaboración: 13/Agosto/2013

Nombre	SQUALL FLORES ESTRADA
Correo electrónico	squall@issfam.com
Usuario	sflorese
Sistema	ADMINISTRACION Y CONTROL DE USUARIOS
Rol	ADMINISTRADOR
Folio	55 (Tóme nota de este número)

Para obtener su CONTRASEÑA es necesario que imprima y firme la siguiente responsiva y la envíe al Departamento de Trabajo Social de la Subdirección de Vigencia de Derechos y Trabajo Social que pertenece a la Dirección de Prestaciones Sociales y de Salud del Instituto de Seguridad Social Para las Fuerzas Armadas Mexicanas ubicado en :

AV. INDUSTRIA MILITAR 1053, LOMAS DE SOTELO.
DELAGACIÓN MIGUEL HIDALGO C.P. 11200
MÉXICO, D.F.

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

Si esta de acuerdo con los datos presentados de clic en el botón **Imprimir Responsiva** y el sistema mostrara la responsiva correspondiente al registro del nuevo usuario.

Sistema de Control de Accesos

Ejemplo Responsiva:

		INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LAS FUERZAS ARMADAS MEXICANAS DIRECCION DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION, PLANEACION Y COMUNICACION SOCIAL SUBDIRECCION DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION Y COMUNICACIONES Formato de movimientos de usuarios			
Dirección: ISSFAM 2012 Hoja 1 de 1		RESPONSIVA DE CUENTA DE USUARIO		FCU01 Versión 1.0	
FOLIO: FCU01-66					
Fecha de elaboración: 13 Agosto 2013		Fecha de recepción: _____ <small>Preparado por el área responsable del subsistema</small>			
Tipo de solicitud Alta de usuario					
DATOS DEL USUARIO					
Cuenta de usuario	sflorese				
Nombre del usuario	SQUALL FLORES ESTRADA				
Correo electrónico	squall@issfam.com				
Dependencia	ISSFAM				
DATOS DEL SISTEMA					
Sistema	ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE USUARIOS				
Rol	ADMINISTRADOR				
MANIFIESTO A USTED MI RESPONSABILIDAD EN EL USO DE LA CUENTA DE USUARIO EN EL SUBSISTEMA DE ADMINISTRACION Y CONTROL DE USUARIOS, CONFORME A LAS DISPOSICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE CITAN:					
1. La cuenta de usuario y la contraseña es de carácter estrictamente confidencial y queda bajo mi responsabilidad la custodia de la misma así como el uso responsable de la información que maneja el subsistema de ADMINISTRACION Y CONTROL DE USUARIOS. 2. Me obligo a cambiar mi contraseña al inicio de la primera sesión. 3. Me comprometo a usar de manera adecuada la cuenta de usuario que se me está asignando, con base en mi honradez, lealtad, eficiencia y responsabilidad. 4. Apercibo que cualquier uso inadecuado que se detecte será objeto de sanciones conforme a lo dispuesto por la legislación aplicable en materia de responsabilidad administrativa de los servidores públicos. 5. Al causar baja de este Instituto o al ser cambiado de adscripción, solicitaré por escrito la cancelación de la cuenta de usuario que se me está asignando.					
Firma del usuario aceptando las disposiciones SQUALL FLORES ESTRADA			Firma del funcionario que autoriza Nombre: _____ Área: _____ Puesto: _____ Fecha y hora: _____		
Preparado por el área responsable del subsistema de ADMINISTRACION Y CONTROL DE USUARIOS Autorizado: () Si () No					
Nombre y firma de funcionario que autoriza: _____					
Se debe proporcionar una copia para el expediente del usuario y el original obrará en poder del titular del área responsable del subsistema de ADMINISTRACION Y CONTROL DE USUARIOS.					

Nota: Imprima 2 tantos de la responsiva, fírmela y recabe los datos y firma del funcionario que le autoriza (Nivel inmediato superior al de usted con cargo de jefe) y envíela al ISSFAM (área responsable del sistema).

Sistema	Área Responsable
Sistema de Supervivencia	Dirección de prestaciones sociales y de salud
	Subdirección de Vigencia de Derechos y Trabajo Social
	Departamento de Trabajo Social
Becas	Dirección de Prestaciones Económicas
	Subdirección de Seguros y Tramites de Prestaciones
	Departamento de Pagas y Ayudas de Defunción y Becas

Sistema de Control de Accesos

Logeo

Una vez que el ISSFAM reciba la responsiva y autorice el ingreso al sistema solicitado podrá ingresar y autenticarse ingresando el usuario, contraseña y código de verificación, de clic en el botón **Enviar**.

Bienvenido

Acceso a los servicios que ofrece el ISSFAM

[Manual de uso](#)

El Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas le informa que los datos personales proporcionados por Ustedes, serán incorporados y tratados en los Sistemas de Datos Personales del mismo, con fundamento en las disposiciones legales vigentes, el cual fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifaig.org.mx) y podrán ser transmitidos de acuerdo a lo establecido y para fines indicados en los "Lineamientos de Protección de Datos Personales", además de otras transmisiones previstas en la ley. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación del 30 de Septiembre de 2005 y demás ordenamientos.

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

Inicio de sesión

usuario:

contraseña:

Teclee Código:

Copie las letras y numeros que aparecen en la imagen (sin espacios y en minúsculas)

jm55us

imagen

¿Nuevo usuario?
Solicite [aquí](#) una cuenta.

Menú principal

En el menú principal, está conformado por todas las opciones del Sistema de Administración de Usuarios como son: **Inicio, Sistemas, Servicios, Administración de Usuarios y salir.**

iacostam
15/Julio/2013

→

Inicio
Sistemas
Servicios
Administración de usuarios
Salir

Nombre	IRMA ACOSTA MARTINEZ
E-mail	prueba@hotmail.com
Usuario	iacostam
Estatus	VIGENTE
Fecha de alta	Febrero 27, 2013 18:46 hrs.

[Solicitar baja de usuario](#)

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

Sistema de Control de Accesos

Opción: Sistemas

En caso de requerir solicitar un sistema o visualizar los sistemas asociados al dar clic en el menú **Sistemas** el cual desplegará los submenús.

iacostam
15/Julio/2013

Inicio **Sistemas** Servicios Administración de usuarios Salir

Mis sistemas
Solicita sistema

Nombre	IRMA ACOSTA MARTINEZ
E-mail	prueba@hotmail.com
Usuario	iacostam
Estatus	VIGENTE
Fecha de alta	Febrero 27, 2013 18:46 hrs.

[Solicitar baja de usuario](#)

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

Opción Submenú: Mis Sistemas

Interfaz donde están desplegados los sistemas asociados para el usuario.

iacostam
15/Julio/2013

Inicio **Sistemas** Servicios Administración de usuarios Salir

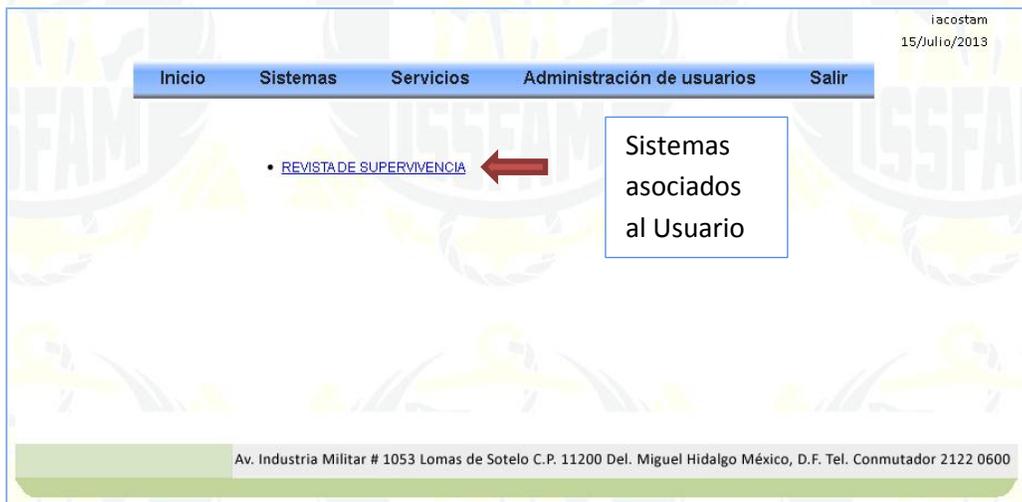
Mis sistemas
Solicita sistema

Nombre	IRMA ACOSTA MARTINEZ
E-mail	prueba@hotmail.com
Usuario	iacostam
Estatus	VIGENTE
Fecha de alta	Febrero 27, 2013 18:46 hrs.

[Solicitar baja de usuario](#)

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

Sistema de Control de Accesos



Una vez dando clic en la liga del sistema asociado, acesará al dicho sistema automáticamente.

Opción: Cambiar Contraseña

Interfaz donde podrá realizar el cambio de contraseña.



La interfaz indica para realizar el cambio de contraseña, debe ingresar la contraseña anterior y la nueva contraseña para el usuario y dando clic en el botón **enviar**, se realiza el cambio de contraseña.

Sistema de Control de Accesos

iacostam
15/Julio/2013

Inicio **Sistemas** **Servicios** **Administración de usuarios** **Salir**

 **Contraseña anterior:**

Contraseña nueva:

Confirme la nueva contraseña:

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

Sistema de Control de Accesos

Opción: Baja Usuario

Opción donde se puede solicitar la baja de un usuario, especificando el motivo de dicha baja.

iacostam
1/Agosto/2013

Inicio **Sistemas** **Servicios** **Administración de usuarios** **Salir**

Nombre IRMA ACOSTA MARTINEZ
E-mail prueba@hotmail.com
Usuario iacostam
Estatus VIGENTE
Fecha de alta Febrero 27, 2013 18:46 hrs.

[Solicitar baja de usuario](#)

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

iacostam
23/Julio/2013

Usuario iacostam
Nombre IRMA ACOSTA MARTINEZ
CURP AOMI701223MVZCRR02
RFC AOMI701223KB7
E-mail prueba@hotmail.com
Dependencia ISSFAM C.A.S.M.R.

Por favor, indique el motivo por el que solicita la baja del sistema y escriba su contraseña para confirmar la solicitud.

Motivo Seleccione...
Contraseña

Seleccione...
Seleccione...
Cambio de adscripcion
Baja de la dependencia
Otro

Av. Industria Militar # 1053 Lomas de Sotelo C.P. 11200 Del. Miguel Hidalgo México, D.F. Tel. Conmutador 2122 0600

Adobe y los logotipos de Adobe son marcas registradas Adobe Systems Incorporated in the United States.

Copyright © 1984-2011 Adobe Systems Incorporated and its licensors. All Rights Reserved.