**CARTA RESPONSIVA**

Por medio del presente hago constar que tengo conocimiento de mis funciones y responsabilidades establecidas en el artículo 7, fracción I y artículo 50 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como de lo dispuesto en el artículo 47, fracción VIII de la Ley de los Trabajadores al Servicio del Gobierno del Estado de Campeche.

Razón por la cual manifiesto que tengo bajo mi responsabilidad, para el cumplimiento de mis funciones, el equipo de cómputo que se menciona a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EQUIPO** | **MARCA** | **NÚM. DE SERIE** | **NÚMERO DE INVENTARIO** |
| **LAPTOP** |  |  |  |
| **CPU** |  |  |  |
| **MONITOR** |  |  |  |
| **TECLADO** |  |  |  |
| **MOUSE** |  |  |  |
| **IMPRESORA** |  |  |  |
| **REGULADOR- NO BREAK** |  |  |  |
| **REGULADOR** |  |  |  |
| **ESCÁNER** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOFTWARE INSTALADO** | **VERSIÓN** | **LICENCIA** | |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

El que me comprometo a cuidar, mantener en buen estado y utilizar única y exclusivamente para asuntos relacionados con mis funciones como servidor público del Congreso del Estado. En caso de su extravío, daño o destrucción por causas imputables al suscrito, me responsabilizo a pagar el costo de reparación o la reposición del equipo. Asumiendo además las responsabilidades que se deriven, en su caso, por el uso inadecuado del mismo.

**FECHA:**

**NOMBRE DE USUARIO:**

**AREA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **FIRMA DEL USUARIO** |  | **VBO. DEL ENCARGADO DEL AREA DEL USUARIO** |  | **FIRMA POR PARTE DE INFORMATICA** |