



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Coordinación General de Tecnologías de Información
Seguridad en Cómputo

Formato de cambio de contraseña

Fecha:

Dirección IP del equipo:

Nombre del equipo:

Sistema Operativo:

Nombre de la cuenta de administrador:

Contraseña:

Nombre y firma
Responsable de CSC

Fecha de revisión: 10/02/2011

No. de rev.:3

FOR 6.3 CSC 01