



POLITÉCNICA

UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA
DE MADRID

D./D^a

con DNI, NIE o pasaporte:

Solicita, en su nombre y bajo su responsabilidad, el certificado digital de empleado público para el siguiente puesto:

Puesto o cargo:

Centro o Escuela:

Dirección completa del centro:

Teléfono en el centro:

Correo electrónico:

Unidad organizativa:

Código de solicitud en la FNMT:

Como Firmante del Certificado y sus Claves, me comprometo a:

- No utilizar el Certificado cuando alguno de los datos referidos al cargo, puesto de trabajo, empleo o cualquier otro sea inexacto o incorrecto con el órgano, organismo o entidad en la que presta sus servicios.
- Comunicar a la Oficina de Registro, la pérdida, extravío, o sospecha de ello, del Certificado del que es usuario y custodio, con el fin de iniciar los trámites de su revocación.
- Devolver la copia firmada del contrato del certificado digital que la oficina de registro le remitirá a su correo electrónico una vez cerrado el proceso de alta o renovación del certificado.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo: