

SOLICITUD DE ACCESO AL SERVICIO VPN

Tipo de solicitud: Alta:

Baja:

Renovación:

Fecha Solicitud:	Fecha Inicio del Servicio:	Fecha Fin del Servicio:

Destinatario final de acceso a la VPN:

DNI :	Apellidos:	Nombre:
Dpto:		ID.Uned:
Tlf.Contacto:	Email:	
Motivo:		

Datos del supervisor del destinatario final:

DNI :	Apellidos:	Nombre:
Dpto:		
Tlf.Contacto:	Email:	
Firma electrónica:		

APROBADO por (responsable UNED):

Apellidos:	Nombre:
Cargo UNED:	
Tlf.Contacto:	Email:
Firma electrónica:	A rellenar por A.C.S. <div><div>Fecha:</div><div>Control:</div></div>

Nota:

- Siga el procedimiento establecido para esta solicitud, publicado en pdf.
- Los datos de conexión se comunicarán directamente al destinatario final de acceso a la VPN.
- Los accesos a servidores/servicios no se solicitan en este formulario.
- Todos los campos son obligatorios de cumplimentar, en caso de que no proceda, rellenar con guiones.
- Puede dirigirse a la cuenta **admin.vpn@csi.uned.es** para aclarar cualquier duda al respecto.