



**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE VPN PARA UTILIZAÇÃO DO
SERVIÇO DE ACESSO REMOTO À REDE DA PGFN**

Nome	
CPF	
E-mail	
Telefone	

Solicito acesso remoto à rede da PGFN, mediante concessão de VPN, para desenvolvimento das atividades previstas no Termo de Execução Descentralizada nº 01/2021, formalizado entre a PGFN e a UnB em 19/04/2021.

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente:

- a) De que sou responsável pela segurança das informações acessadas por meio de VPN, devendo manter, quando cabível, seu sigilo;
- b) De que devo manter atualizados meu sistema operacional, antivírus e antispymware;
- c) Do cancelamento do meu acesso à VPN ao deixar de acessá-la por mais de 30 dias corridos.
- d) De que a concessão da VPN não vincula o direito de acesso aos sistemas e aos ambientes tecnológicos da Procuradoria, devendo estes acessos serem solicitados mediante a necessidade verificada e por meio dos documentos indicados para cada caso;
- e) De que VPN será utilizada para fins de desenvolvimento de projetos e colaboração evolutiva nas seguintes áreas de conhecimento da CGTI/PGFN:
 - () Gestão de Infra e Suporte ao Usuário
 - () Governança e Gestão de TI
 - () Gestão de Sistemas
 - () Contratação e Fiscalização
 - () Gestão de Dados

Declaro ter recebido cópia da Política de Segurança da Informação e Privacidade dos Dados no âmbito da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (POSIP-PGFN) e de firmar responsabilidade:



- I – Por conhecer os princípios, diretrizes e responsabilidades desta POSIP-PGFN;
- II – Pela segurança dos ativos, credenciais ou contas de acesso, e processos que estejam sob sua responsabilidade e por todos os atos executados com sua identificação;
- IV - Pela não exploração de falhas ou vulnerabilidades porventura existentes nos ativos de informação da PGFN;
- III – Pela comunicação à Coordenação-Geral de Tecnologia da Informação do Departamento de Gestão Corporativa da PGFN sobre falhas ou vulnerabilidades porventura identificadas nos ativos de informação da PGFN.

Declaro, ainda, serem verdadeiras as informações neste ato prestadas, concordando com todas as responsabilidades inerentes ao uso, bem como das implicações legais decorrentes do seu uso indevido, seja qual for a circunstância.

ASSINATURA DO SOLICITANTE

Brasília, _____ de _____ de _____

CONCORDÂNCIA

Estou de acordo com a concessão do acesso remoto à rede da PGFN, ao bolsista da UNB acima identificado, mediante o uso de Rede Privada Virtual ou “Virtual Private Network” (VPN), considerando a necessidade de sua utilização para o desenvolvimento das atividades previstas no TED.

Encaminhe-se à Coordenação-Geral de Tecnologia da Informação da PGFN para concessão.

ASSINATURA PREPOSTO DA UNB

Brasília, _____ de _____ de _____