|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** | | | |
| **Fecha de Solicitud** | **Nombres y Apellidos** | | **No. Identificación** |
| dd/mm/aaaa |  | |  |
| **Cargo** | | **Dirección, Gerencia y/o Área a la que pertenece** | |
|  | |  | |
| **Correo Corporativo** | | | |
|  | | | |
| **Justificación** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Firma solicitante** | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROBACIÓN DIRECCIÓN DEL ÁREA** | |
| **Fecha Aprobación** | **Nombre Director de Área** |
|  |  |
| **Observaciones** | **Firma Director de Área** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONFIRMACIÓN DE LA SOLICITUD – GERENCIA DE TECNOLOGÍA** | | | | | |
| **Fecha Aprobación** | | **No. Ticket** | **Estado de Solicitud** | | |
| dd/mm/aaaa | |  | **Aceptada □ Rechazada □** | | |
| **Observaciones** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Firma** |  | | | **Fecha Expiración VPN** | dd/mm/aaaa |

**RESPONSABILIDADES Y BUENAS PRÁCTICAS DEL USO DE LA VPN**

Para reducir la posibilidad de que ocurra algún mal uso del servicio VPN que se me ha entregado, declaro que he leído estas recomendaciones y las seguiré cuando use los servicios de VPN.

Se debe tomar en cuenta que por más cuidados técnicos que se tengan, siempre está la posibilidad de que alguien mire por sobre el hombro, grabe mediante cámaras o grabación del teclado los accesos de las personas para obtener información de lo que está haciendo, por lo que debe tener las siguientes precauciones:

* Nunca instalar el software de VPN en un computador del cual no se tenga certeza de que está libre de malware, virus, spyware o que sea de uso público.
* Por ningún motivo acceder a la VPN o instalar el software en un computador de un café Internet.
* Cuando acceda a sistemas por la web escriba siempre la URL (Dirección Web) en el Navegador. No haga clic en enlaces de correos u otros medios.
* Nunca seleccione la opción recordar contraseñas en ningún sistema o sitio web.
* Borre el cache del Navegador cuando termine su sesión web y cierre todas las ventanas del mismo que aún estén abiertas.
* Evite usar el cliente VPN en un computador utilizado frecuentemente por niños.
* Si por razones de fuerza mayor requiere acceder desde un computador no confiable desinstale el cliente de VPN y borre los archivos de configuración cuando termine su sesión.
* No utilizar el acceso en un computador que haga NAT (traducción de direcciones) o de router para dar acceso a otros computadores a internet. Con esto, estará dando la posibilidad de acceso a todos los otros computadores que están en dicha red (NAT) a los mismos sistemas que usted está accediendo.
* Evitar cualquier otro método en que terceros puedan enterarse de sus credenciales, de lo que hace u obtener acceso a los sistemas que usted accede.
* El funcionario de **(Nombre de la Empresa Proveedora)** responsable del proceso se hace responsable de las labores que se realicen durante las sesiones de control remoto y todos los eventos que ocurran durante este periodo.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcionario de **(Nombre de la Empresa Proveedora)**, con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro haber leído y estar de acuerdo y dejo constancia de que conozco las **responsabilidades y buenas prácticas del uso de la VPN.** De igual forma, me comprometo a seguir las indicaciones y para dar un adecuado tratamiento en materia de protección de información de acuerdo con las políticas de Seguridad de EPS FAMISANAR SAS.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_