

SOLICITUD DE USUARIO VPN

Nombre del Solicitante: Puesto: Teléfono: Correo Electrónico:	DATOS DEL SOLICITANTE (Contacto SEFIN)
Usuario de VPN	TIPO DE USUARIO (X)
Alta de usuario: Baja de Usuario: Cambios de contraseña: Tiempo de Expiración:	TIPO DE SOLICITUD () ()
Nombre del Solicitante: Puesto: Teléfono: Correo Electrónico: Empresa/Dependencia	DATOS DEL USUARIO
IP o IP's : (Ej: 192.168.1.10): Aplicaciones o puertos: (Ej: RDP, SSH, Oracle, etc.)	SERVIDORES REQUERIDOS
JUSTIF	ICACIÓN Y OBSERVACIONES DEL TIPO DE SOLICITUD (Alta, Baja, Cambios)
FIRMA DEL SO	OLICITANTE FIRMA DEL USUARIO Secretaría de Finanzas Dirección General de Informatica

Dirección de Infraestructura

Dr. Lavista 144 Acceso 2, Sótano Col. Doctores, Cuauhtémoc C.P. 06720 T. 5134-2500 ext. 1534