

Telefone direto: +351 212 947 845
Extensão interna: 15353

Correio eletrónico:
div.i.helpdesk@fct.unl.pt

Secretaria da Divisão de Informática
Faculdade de Ciências e Tecnologia
2829-516 Caparica
Portugal

Serviço:
Segurança

Assunto:
**Solicitação, alteração ou renovação
de credenciais de acesso a *Virtual
Private Network* (VPN) para
utilizadores externos**

Reservado à Divisão de Informática
Data de registo:

___ / ___ / ____

Número de registo interno:

Assinatura:

Data de suspensão para execução
futura:

___ / ___ / ____

Data de conclusão:

___ / ___ / ____

Assinatura:

Este formulário deverá ser entregue,
individualmente, na secretaria da
Divisão de Informática da FCT/UNL.

Quando existam, a validade do
pedido implica a aceitação dos
termos e condições do serviço em
anexo.

Para informações adicionais,
consulte <http://www.div-i.fct.unl.pt>.

Última revisão: 2014.07.22

Identificação do utilizador do acesso VPN

Nome completo: _____

Entidade externa: _____

Telefone: _____

Endereço de correio eletrónico: _____

Identificação do responsável pelo pedido

Nome completo: _____

Identificador no CLIP: _____

Função: _____

O responsável pelo pedido deverá ser um coordenador de divisão, presidente de departamento, diretor de centro de investigação ou o administrador da FCT/UNL.

Serviço pretendido

☐ Solicitação de acesso VPN ☐ Alteração de acesso VPN ☐ Renovação de acesso VPN

Período de validade do acesso: ____ Meses (Limite máximo de 12 meses)

Tipo de acesso pretendido (para o caso de solicitação ou alteração de acesso VPN):

☐ Rede do departamento: _____ ☐ Docentes ☐ Investigação ☐ Funcionários
☐ Rede do serviço: _____
☐ Outro (Especificar detalhes do tipo de acesso pretendido): _____

Nome do servidor ou equipamento (FQDN)	Endereço IP	Porto

Compete à Divisão de Informática avaliar a viabilidade e elegibilidade da criação dos diversos tipos de acesso VPN.

Objetivo da VPN

Faculdade de Ciências e Tecnologia, ____ / ____ / ____

O Requerente

O Responsável pelo pedido
