|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de Solicitud** | **:** | **15-09-2017** |

**Datos del Solicitante**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Solicitante** | : | Elizaeth Jofre Abarzua | **RUN** | :161222607 |  |
| **Correo Electrónico** | : | ejofre@rayensalud.com | | | |
| **Teléfono de contacto** | : |  | | | |
| **Cargo** | : | Analista | | | |
| **Gerencia a la que Pertenece** | : | TI | | | |
| **Tipo de Acceso** | : | **VPN  Red Inalámbrica  Otro** | | | |

**Motivo por el cual Necesita el Acceso**

|  |
| --- |
| **Desarrollo de Aplicaciones**  **Administración de Sistemas**  **Consultoría**  **Teletrabajo**  **Otro** |

Se debe especificar claramente la tarea a realizar; en base a esto se evaluará el acceso.

**Vigencia del Acceso**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha Inicio** | **:** | **15-09-2017** | **Fecha Término** | **:** | **31-12-2017** |

**Quién Autoriza (Jefatura Directa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:**  **Miguel Reyes** | **Cargo:**  **Jefe de Continuidad** | **Firma:** |

**Importante:** El acceso para VPN u otro se rige bajo las Políticas, procedimientos y controles del Sistema de seguridad de la información. Para acceder a este servicio es necesario disponer de una cuenta activa en Rayen Salud.