

## SOLICITUD DE ACCESO AL SERVICIO VPN

Tipo de solicitud: Alta:

Baja:

Renovación:

Fecha Solicitud:	Fecha Inicio del Servicio:	Fecha Fin del Servicio:

### Destinatario final de acceso a la VPN:

DNI:	Apellidos:	Nombre:
Dpto:		ID.Uned:
Tlf.Contacto:	Email:	
Motivo:		

### Datos del supervisor del destinatario final:

DNI:	Apellidos:	Nombre:
Dpto:		
Tlf.Contacto:	Email:	
Firma electrónica:		

### APROBADO por (responsable UNED):

Apellidos:	Nombre:
Cargo UNED:	
Tlf.Contacto:	Email:
Firma electrónica:	A rellenar por A.C.S. <div><div>Fecha:</div><div>Control:</div></div>

### Nota:

- Siga el procedimiento establecido para esta solicitud, publicado en pdf.
- Los datos de conexión se comunicarán directamente al destinatario final de acceso a la VPN.
- Los accesos a servidores/servicios no se solicitan en este formulario.
- Todos los campos son obligatorios de cumplimentar, en caso de que no proceda, rellenar con guiones.
- Para tramitar esta solicitud, diríjase al CAU.