

SOLICITUD DE VPN PARA PERSONAL UNIVERSITARIO

Fecha de la solicitud:

No. de incidente: *(Llenado por la CGTA)*

Dependencia solicitante:

Unidad o area de adscripción:

Nombre completo del solicitante:

Teléfono y extensión:

Correo electrónico:

Código de trabajador:

Cargo en la dependencia:

DATOS DEL SERVICIO

Vigencia del servicio:

Descripción o justificación:

Dirección(es) IP y puerto(s) de acceso (TCP/UDP)

FORMA DE ENTREGA

Entrega física

Nombre de la persona

Vía correo electrónico

Correo institucional

Repositorio oficial

Cuenta institucional Google Drive

Responsable de la entrega: *(Llenado por la CGTA)*

N / A

Nombre y firma del
solicitante

Nombre y firma del
Jefe inmediato superior

Nombre y firma del
Secretario Administrativo

Para cualquier duda con el llenado de este formato, favor de comunicarse a Service Desk, servicedesk.cgta@udg.mx, ext. 12221

ESTE DOCUMENTO ESTA SUJETO AL AVISO DE PRIVACIDAD DE LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA VIGENTE A LA FECHA EN QUE SE HACE LA SOLICITUD. PARA MAS INFORMACIÓN VISITE <https://www.transparencia.udg.mx/aviso-confidencialidad-integral>