

Tel: (506) 2277-3977  
Fax: (506) 2277-3978  
Correo electrónico: cgt@una.ac.cr

**Formulario para acceso VPN**

(Esta solicitud debe ser avalada exclusivamente por Decanos, Vicedecanos, Directores, Subdirectores o Coordinadores)

Solicitante: \_\_\_\_\_  
1er Apellido                      2do Apellido                      Nombre

Cédula (nacionales): \_\_\_\_\_

Pasaporte (extranjeros): \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Correo electrónico UNA (indispensable): \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Número telefónico de contacto: \_\_\_\_\_

Uso del servidor VPN solicitado (marcar las que apliquen):

- Banner
- NX
- Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

Nota importante:

- La cuenta de acceso VPN es intransferible
- El centro de Gestión Tecnológica se reserva el derecho de suspender inmediatamente aquellas cuentas de acceso VPN cuyo dueño ya no tenga nexos contractuales con la UNA o que se demuestre el uso inadecuado de la misma.
- La notificación del acceso VPN se realizará a la cuenta electrónica institucional del solicitante.

Para uso del solicitante

Por este medio certifico que el permiso es de caracter institucional y será administrado en forma adecuada. Teniendo de antemano el conocimiento que conlleva y la responsabilidad del permiso que será utilizado.

Doy fe que todos los datos suministrados son veraces y correctos

Firma del soiclitante: \_\_\_\_\_

**NO SE TRAMITARÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS**

Nombre del superior jerárquico: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**SELLO**  
Unidad Académica  
o  
Administrativa

**Para uso interno del Centro de Gestión Tecnológica**

<p>No. de oficio del solicitante: _____</p> <p>Recibido por: _____</p> <p>Fecha: ____ / ____ / ____ DD MM AA</p> <p>Hora: _____</p>	<p>Tramitado por: _____</p> <p>Fecha: ____ / ____ / ____ DD MM AA</p> <p>Observaciones: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---