

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

Formulario de servicios especiales

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

Organización/Unidad Ejecutora que solicita el servicios: _____

Datos de la persona responsable de utilizar el servicios:

Nombre: _____
Cédula: _____
Puesto: _____
Número telefónico de contacto: _____
Dirección electrónica: _____

Razón de solicitud del permiso:
Detalle: _____

Tipo de conexión: Input (Entrada) Output (Salida)

Dirección(es) IP(s):
Internas: Especifique: _____ Externas: Todas:
_____ Especifique: _____

Puertos de conexión:

TCP: _____
 UDP: _____

Vigencia del permiso:

Permanente:
 Temporal: Desde: ____ / ____ / ____ Hasta: ____ / ____ / ____
DD MM AA DD MM AA

Solicitud dominio DNS:
Nombre del subdominio propuesto para el servidor:
http://www._____.una.ac.cr

Para uso del solicitante

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

Doy fe que todos los datos suministrados son veraces y correctos.

Nombre del soiclitante: _____

Cargo: _____ Cédula: _____
(Decano, Vicedecano, Director, Subdirector, Coordinador)

Fecha: ____ / ____ / ____
DD MM AA

Firma: _____

SELLO
Unidad Académica
o
Administrativa

NO SE TRAMITARÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS

Para uso interno del Centro de Gestión Tecnológica

Recibido por: _____ Fecha: ____ / ____ / ____
DD MM AA

Tramitado por: _____ Fecha: ____ / ____ / ____
DD MM AA

Hora: _____

Observaciones: _____

Servicio de DNS

Tramitado por: _____

Fecha: ____ / ____ / ____
DD MM AA