



Formulario de Autorizaciones

Fecha: _____				
Nombre solicitante: _____			Firma: _____	
Teléfono oficina: _____		Teléfono personal: _____		Cédula: _____
Dependencia: _____			Puesto: _____	
El solicitante es:	Administrativo	Profesional	Docente	Investigación
DETALLE DE LA SOLICITUD (AUTORIZACIÓN)				
Aplicación VPN Puerto Red Social Otro: _____				
Detalle de la Autorización: _____				
Vigencia del acceso: _____				
Justificación de la Autorización y la relación con sus labores: _____				
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO				
Nombre completo: _____			Cédula: _____	
Firma: _____			Sello: _____	
VISTO BUENO (PARA USO DE LA DTIC)				
_____ Mag. Francisco Durán Montoya VoBo Director DTIC		_____ Unidad de Seguridad Digital VoBo Seguridad Digital		
Realizado Por: _____		Fecha Realizado: _____		
Código Asignado: _____		Contraseña Inicial: _____		
Consecutivo: _____				
OBSERVACIONES				
_____ _____				
El usuario de la UNED al firmar esta solicitud se hace responsable por los daños que se ocasione a la Universidad por el mal uso de esta autorización. Esta habilitación solo puede ser utilizada por el usuario que realiza esta solicitud; por tanto, debe cumplir con Reglamento para Uso de Equipos de Cómputo e Internet de la Universidad Estatal a Distancia, aprobado por el Consejo Universitario en sesión N° 2336, Art. II, inciso 2-a) del 15 de mayo del 2014 y cualquier otra normativa que le resulte aplicable. Este reglamento lo debe consultar en: http://www.uned.ac.cr/reglamento/				