



Solicitud de Alta VPN	
Fecha:	
Motivo del requerimiento:	
Autorizado por: Secretario, Subsecretario o Director de Departamento	
Destinatario del Requerimiento	
Apellido y Nombre	
DNI	
Correo Electrónico	
Requerimientos Técnicos	
Aplicaciones Administrativas y/o Académicas	
<input type="checkbox"/> SysAdmin <input type="checkbox"/> SysDasuten <input type="checkbox"/> Sysacad <input type="checkbox"/> SCI <input type="checkbox"/> Guaraní Gestión <input type="checkbox"/> Mayan	
Fileserver / Carpeta Compartida	Indique ruta:
Escritorio Remoto	Indique N° de PC y Oficina:
Otros:	
Límite de uso Para más de un año se solicitará una revalidación anual. Caso contrario se producirá una baja automática	Desde:
	Hasta:

FIRMA Y SELLO DEL AUTORIZANTE