

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE USUARIO VPN****Estimado Cliente:** para poder brindarle el servicio que solicita, favor suministrar todos los datos que a continuación se detallan:**Nota: debe adjuntar correo con el visto bueno del Director de la UEN o División; para clientes ICE o empresas externas.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Director que autoriza el servicio:**  | Ana Molina Cruz |
|  |
| **Nombre de Cliente:**  | Catalina Brenes Mejía | **Cédula:** | 304170776 |
| **UEN o División:**  | Unidad de productos y servicios  | **Teléfono:**  | 2000-9375 |

**Si el usuario es para una empresa externa, debe completar la siguiente información:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del responsable ICE:** |  **-------** |
| **Cédula:** | **------** | **Teléfono:** | **------** |

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre del responsable de la empresa Externa :**  | **------** | **Cédula:** | **------** |
| **Nombre de la empresa:** | **------** |
| **Fecha de expiración:** | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| **Aplicaciones o direcciones IP a las que requiere tener acceso:** |
| ----- |
| **Comentarios:** (Anote aquí información adicional) |
| ------ |

 |