



## SOLICITUD DE VPN PARA PERSONAL UNIVERSITARIO

Fecha de la solicitud:

No. de incidente: *(Llenado por la CGTA)*

Dependencia solicitante:

Unidad o área de adscripción:

Nombre completo del solicitante:

Teléfono y extensión:

Correo electrónico:

Código de trabajador:

Cargo en la dependencia:

### DATOS DEL SERVICIO

Vigencia del servicio:

Descripción o justificación:

Dirección(es) IP y puerto(s) de acceso (TCP/UDP)

### FORMA DE ENTREGA

Entrega física

*Nombre de la persona*

Vía correo electrónico

*Correo institucional*

Repositorio oficial

*Cuenta institucional Google Drive*

Responsable de la entrega: *(Llenado por la CGTA)*

N/A

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del  
solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del  
Jefe inmediato superior

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del  
Secretario Administrativo

Para cualquier duda con el llenado de este formato, favor de comunicarse a Service Desk, [servicedesk.cgta@udg.mx](mailto:servicedesk.cgta@udg.mx), ext. 12221