**PETICION DE USUARIO DE ACCESO REMOTO A LA JCCM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa/Institución:** |  |
| **Departamento:** |  |
| **Nombre y apellidos:** |  |
| **Función desempeñada:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA CONEXIÓN:** |
| **Accesos necesarios (dirección IP/nombre/red y puertos/servicios, o URLs):** |

NOTA: La solicitud debe realizarse vía SIGUE, y estar firmada digitalmente por un responsable de JCCM del grupo VPN.

<localidad>, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del Responsable en JCCM