

SOLICITUD DE ACCESO A LA RED PARA FUNCIONARIOS



**BAJA
CALIFORNIA**
— GOBIERNO DEL ESTADO —

Núm. Os:

Fecha:

Dependencia:

Nombre completo de la persona
responsable:

Correo Electrónico:

Teléfono:

Describe la razón por la cual se solicita el acceso remoto a la red de gobierno:

Dirección (es) IP del equipo al que se solicita
el acceso:

Describe los servicios y puertos necesarios para la conexión:

Duración del acceso:

Horario de conexión:

Nombre y Firma de director

Nombre y Firma del solicitante

Nombre y Firma responsable SIMTG