

Telefone direto: +351 212 948 596
Extensão interna: 15601

Correio eletrónico:
div.ii.helpdesk@fct.unl.pt

Serviço:
Segurança

Assunto:
Controlo de acessos (autorizações de rede)

Reservado à Divisão de
Infraestruturas Informáticas
Data de registo:

___ / ___ / ____

Número de registo interno:

ID do formulário:

Data de conclusão:

___ / ___ / ____

Assinatura:

Este formulário deverá ser enviado,
devidamente preenchido e assinado
para o endereço de correio
eletrónico:
div.ii.helpdesk@fct.unl.pt

A prestação do serviço pressupõe a
aceitação dos termos e condições do
mesmo.

Para mais informações, consulte:
div-i.fct.unl.pt/formularios

Última revisão: 2023-07-31

Identificação do Requerente

Nome completo: _____

Identificador CLIP: _____

Setor: _____

Telefone: _____

Endereço de correio eletrónico: _____

(O requerente deverá ser funcionário e possuir um vínculo contratual com a FCT NOVA)

Identificação do responsável

Nome completo: _____

Identificador CLIP: _____

Endereço de correio eletrónico: _____

(O responsável deverá ser o presidente de departamento, diretor de centro de investigação ou chefe de divisão do setor acima mencionado)

Descrição

Autorizações de rede:

Criar Alterar (# _____)

Origem (1)	Destino (2)	Serviço (3)

- (1) IP/ FQDN/ Perfil de utilizadores
(2) IP/ FQDN/ Domínio/ URL/ URI
(3) Porto/ Protocolo/ Aplicação

Renovar (# _____) Remover (# _____)

Finalidade do pedido

Validade do serviço

_____ Meses (Limite máximo de 24 meses)

FCT NOVA, ___ / ___ / ____

O Requerente

O Responsável
