Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

Datos obligatorios para gestionar petición de Regla de Firewall

Proyecto/ Aplicación: Nombre del Proyecto/Aplicación para la que solicita la conectividad

Motivo: Descripción por la que solicita la conectividad

Origen: Dirección IP y máscara desde donde se solicita la conectividad.

Destino: Dirección IP y máscara hacia donde se solicita la conectividad.

Puertos: Relación de puertos a habilitar (no está permitido solicitar "todos los puertos")

Urgente: SI ☐ NO ☑

Definitiva: SI ☑ NO ☐ En caso de no ser definitiva Fecha Expiración del acceso dd/mm/yyyy

Solicitado Por: Nombre del técnico o resolutor que solicita la conectividad

Cargo: Cargo que ocupa el solicitante

ENVIAR PDF