|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de Usuario/a** | |
| Apellidos y Nombres |  |
| Cargo |  |
| Unidad de Organización |  |
| Sede |  |
| Correo institucional: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del responsable directo de la Unidad Organización** | |
| Apellidos y Nombres |  |
| Cargo |  |
| Unidad de Organización |  |
| Sede |  |
| Correo institucional: |  |

|  |
| --- |
| **Tipo de dispositivo de almacenamiento (USB, disco duro externo, otros)** |
|  |
| **Justificación de la solicitud** |
| Señalar de forma clara que uso se dará al dispositivo de almacenamiento y porque debe ser autorizado. |

|  |
| --- |
| **Aceptación y declaración:** |
| **Declaración** |
| Al realizar la solicitud el usuario se compromete a:   1. Hacer uso de los permisos otorgados sobre los dispositivos de almacenamiento extraíbles (discos duros externos, USB, otros) únicamente para el fin descrito en la solicitud y en ningún caso para el almacenamiento permanente de información. Para este último, debe almacenar la información en ONE DRIVE o la unidad H. 2. No compartir o divulgar la información contenida en el medio de almacenamiento a personas no autorizadas. 3. Salvaguardar el dispositivo de almacenamiento a utilizar en un lugar seguro. 4. Cumplir con los lineamientos de seguridad de la información establecidos por la Sunass. 5. En caso de pérdida del dispositivo con información confidencial o perteneciente a la Sunass, se debe reportar de manera inmediata al correo [mesadeayuda@sunass.gob.pe](mailto:mesadeayuda@sunass.gob.pe).   Con esta solicitud declara que:   1. Comprende los riesgos asociados al uso de medios de almacenamiento extraíbles, tales como USB, discos duros externos y cámaras fotográficas que contengan información institucional o de terceros. 2. Conoce que la información y el manejo de los puertos y dispositivos que se conecten al mismo, serán monitoreados y registrados por la Oficina de Tecnologías de Información, con el fin de proteger la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información de la institución. |
| **Aceptación** |
| He leído y acepto todas las políticas y estándares mencionados en este documento. Entiendo que la autorización para obtener una excepción para el uso de dispositivos de almacenamiento (USB, discos duros externos, otros) está destinada exclusivamente para realizar actividades oficiales de la institución, conforme a lo descrito en esta solicitud. Asimismo, comprendo que cualquier incumplimiento de los puntos mencionados previamente resultará en la revocación de dicha excepción. |
| **Firma del usuario/a** |
| ***Solicito que se conceda una excepción para utilizar dispositivos de almacenamiento USB a esta persona en función de las necesidades mencionadas anteriormente desde la fecha ….............................hasta …..............................*** |
| ***Firma del responsable directo de la Unidad Organización*** |
| ***Apruebo otorgar una excepción para usar dispositivos de almacenamiento USB a la persona designada y acepto el riesgo en nombre unidad de organización.*** |
| ***Firma del Jefe/a de la OTI Firma del Oficial de Seguridad y Confianza Digital*** |