

## SOLICITUD DE HABILITACIÓN O DESHABILITACIÓN DE LA VPN

ROL	NOMBRE	CARGO/ROL
<b>Elaborado por:</b>	Janeth Ingebore Cabrera Jauregui	Especialista en Seguridad Informática
<b>Revisado por:</b>	Gustavo Adolfo Bernal Soto	Jefe de la Unidad de Modernización
	Angel Enrique Felix Garcia	Oficial de Seguridad y Confianza Digital
	Renato Adrián Delgado Flores	Jefe de Oficina de Asesoría Jurídica
<b>Aprobado por</b>	Eduardo Martín Morán Huanay	Jefe de la Oficina de Tecnologías de Información

**CONTROL DE CAMBIOS**

N°	Ítems	Descripción del cambio
-	-	Versión inicial del documento

**1. DATOS DEL USUARIO**

*(Se registran los datos de la persona cuyo acceso VPN será habilitado o deshabilitado)*

Apellidos y Nombres	
Documento de Identidad	
Cargo / Rol (si aplica)	
Unidad de Organización	<Señalar la unidad de organización en la que labora o presta servicios. Ejemplo: Unidad de Contabilidad, Unidad de Abastecimiento, Dirección de Fiscalización, entre otros>
Sede	
Correo electrónico	
Tipo de vínculo con la Sunass	<input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> Locador <input type="checkbox"/> Proveedor (persona jurídica o natural distinta al locador)
	<b>Solo para usuarios externos (locador/proveedor)</b>
	<b>N.º Contrato u Orden de Servicio:</b> <i>(adjuntar la copia del documento)</i>
	<b>RUC y Razón Social:</b> <i>(Completar si el proveedor es persona jurídica)</i>

**2. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD ORGANIZACIÓN**

Apellidos y Nombres	
Cargo	
Correo institucional	

**3. REQUERIMIENTO**

**3.1 TIPOS DE SOLICITUD**

<input type="checkbox"/> Habilitar acceso VPN  <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Horario de conexión requerido</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 5x8 (Lunes a Viernes – horario laboral).</li> <li><input type="checkbox"/> 7x24 (Lunes a Domingo – incluye fines de semana)* <i>*Requiere justificación especial, sustentar en el numeral 3.2.</i></li> </ul> </li> <li><b>Vigencia de acceso (máximo hasta 90 días calendarios)</b> Desde _____ hasta _____ <i>(Al finalizar la vigencia, el acceso será deshabilitado automáticamente)</i></li> </ul> <p><b>Nota:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El usuario debe firmar el Anexo de este formato.</li> <li>Para renovaciones de acceso VPN, se deberá presentar una nueva solicitud antes del vencimiento del periodo vigente.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Deshabilitar acceso VPN  <i>(Solo aplica cuando se requiera la baja anticipada del acceso)</i>
--	---

### 3.2 JUSTIFICACIÓN

**Si se trata de una habilitación:**

<Explique de forma clara y concisa la necesidad de la habilitación del acceso a la VPN, especificando que funciones requieren acceso remoto, porque es necesario el acceso VPN para estas funciones y cuáles son los riesgos o impacto institucional de no contar con dicho acceso>.

**Si se trata de una deshabilitación:**

<Explique claramente el motivo de la deshabilitación anticipada, tales como: Finalización anticipada del contrato u orden de servicio, periodos de descanso vacacional o licencias, Incumplimiento de obligaciones contractuales o políticas de seguridad, entre otros>

### 3.3 AUTORIZACIÓN DE LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

Autorizo la presente solicitud para el usuario solicitante, en función de las necesidades de la **<colocar la unidad de organización>** indicadas en este documento.

*(marque según el tipo de solicitud seleccionado en la sección 3.1 de este formato)*

- Confirmando que la necesidad **del acceso por VPN** está debidamente justificado para el cumplimiento de funciones institucionales o contractuales vinculadas a la Sunass; asimismo el usuario autorizado es responsable del cumplimiento de todas las medidas de seguridad que se aplican para el uso del mencionado acceso, conforme a lo detallado en los "Lineamientos Especificos de Seguridad de la Información<sup>1</sup>" vigentes y de aplicación obligatoria en toda la institución y lo establecido en el Anexo de este documento que el usuario debe firmar.
  
- Confirmando que el motivo de la **deshabilitación del acceso VPN** está debidamente justificado en la sección 3.2 y que se ha verificado el cumplimiento o conclusión de las obligaciones contractuales/laborales que justificaban el acceso.

**Firma del/de la responsable de la Unidad Organización**

<sup>1</sup> Aprobados en la directiva GDI-MAS-DI001 "Lineamientos Especificos de Seguridad de la Información" publicada en el Portal del SIG.

**ANEXO**

**DECLARACIÓN DEL USUARIO DE LA VPN**

**Declaración**

Al presentarse la solicitud, me comprometo a cumplir con los siguientes compromisos y condiciones establecidas a continuación en el marco de mi vínculo laboral o contractual con la Sunass:

**Compromisos de Uso**

1. Utilizar el acceso a la VPN exclusivamente para el desarrollo de funciones institucionales o actividades contractuales autorizadas, quedando prohibido su uso para fines personales o no autorizados.
2. Mantener bajo absoluta confidencialidad las credenciales de acceso a la VPN, sin compartirlas ni permitir su uso a personas no autorizadas.
3. Permitir el acceso remoto o presencial al personal de la Oficina de Tecnologías de la Información (OTI), a fin de garantizar la actualización de antivirus y demás controles de seguridad, siempre que se trata de equipos de la Sunass.
4. Cuando se usen equipos propios (locadores, proveedores, CAS o CAP), garantizar que cuenten con antivirus y sistema operativo actualizado y medidas de seguridad exigidas en el contrato o lineamientos específicos de seguridad de la información de la Sunass.
5. Cumplir los lineamientos específicos de seguridad de la información establecidos por la Sunass y las disposiciones técnicas establecidas por la OTI.
6. Reportar de manera inmediata, a través del Sistema de Mesa de Servicios (<https://mesadeservicio.sunass.gob.pe/asmscustomer/index.html#/>) cualquier evento o incidente de seguridad que se presente durante el uso de la VPN (por ejemplo, accesos no autorizados, pérdida o compromiso de credenciales), para conocimiento y atención del Oficial de Seguridad y Confianza Digital.

**Reconocimiento de riesgos**

Reconozco y acepto que:

1. El uso de la VPN conlleva riesgos tales como:
  - Accesos indebidos sino protejo mis credenciales.
  - Pérdida de confidencialidad de la información institucional.
  - Exposición a amenazas externas si no cumplo las medidas de seguridad.
2. Las conexiones realizadas a través de la VPN, así como el uso de los recursos institucionales, pueden ser monitoreados y registrados por la OTI con el fin de proteger la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información de la Sunass.
3. Soy el único responsable del uso que haga del acceso VPN otorgado.

**Aceptación**

Declaro haber leído y comprendido los compromisos y condiciones establecidas en este documento, y acepto cumplirlos íntegramente. Asimismo, comprendo que el incumplimiento dará lugar a la revocación inmediata del acceso, y según corresponda, a medidas administrativas, contractuales o legales que resulten aplicables.

**Firma del/de la usuario/a**