1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome/Sigla |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO/ÁREA (COORDENADOR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | CPF |  |
| E-mail |  | Telefone(s) |  |

1. **INFORMAÇÃO**

A Coordenação-Geral de Gestão de Tecnologia da Informação e Comunicação-COGETIC disponibiliza apenas serviços básicos de acesso WEB (HTTP, porta 80; HTTPS, porta 443).

Para a liberação de outros serviços de rede (VPN, FTP, SSH e demais), é necessária a manifestação expressa da área demandante, por meio deste documento, devendo o usuário responsável pela solicitação estar ciente de que:

* A abertura de portas não padronizadas possibilita a invasão da rede de dados, por pessoas não autorizadas, e facilita a contaminação das estações de trabalho por malwares (vírus, worms e afins);
* A liberação de portas para o acesso a programas de compartilhamento e troca de arquivos, tipo P2P (peer to peer), aumenta o volume de dados trafegados e pode comprometer a velocidade da rede de dados;
* A prática de downloads de conteúdo pirata, tais como vídeos, músicas ou programas, configura crime, punível com restrição de liberdade e/ou multa, na forma da Lei;
* **Todos os acessos são monitorados e registrados em log**, devendo a STI informar ao coordenador do projeto qualquer indício de acesso inadequado e/ou ilegal;
* **No caso de verificação de indícios de violação, os logs serão encaminhados às autoridades competentes para a abertura de processo administrativo e aplicação das sanções cabíveis**;
* **É responsabilidade do usuário tomar os cuidados necessárias para evitar que crimes cibernéticos sejam cometidos por meio da(s) porta(s) aberta(s), como por exemplo: utilizar computadores institucionais ou outros que estejam livres de softwares maliciosos; não utilizar redes de dados públicas ou desprotegidas; não fornecer a credencial de acesso individual para outros usuários;**
* **O usuário responderá por eventuais danos causados aos recursos computacionais da Instituição (equipamentos, sistemas, serviços, informações, dados, entre outros), em razão dos privilégios de acesso aos serviços excepcionais de TI que lhe foram concedidos, identificados no item 4 deste documento, nos casos de culpa ou dolo;**
* **O coordenador do projeto/área responderá solidariamente por eventuais danos causados pelo usuário aos recursos computacionais da Instituição, por ter proporcionado (solicitado e autorizado) a liberação de serviços excepcionais de TI, identificados no item 4 deste documento, ciente de que dessa ação são gerados vulnerabilidades e riscos à segurança da informação;**
* **O coordenador do projeto/área tem ciência que a Coordenação-Geral de Gestão de Tecnologia da Informação e Comunicação-COGETIC não recomenda a liberação de serviços dessa natureza; e**
* **O coordenador do projeto/área é o responsável por comunicar a Coordenação-Geral de Gestão de Tecnologia da Informação e Comunicação-COGETIC o desligamento do(s) colaborador(es) no projeto, para que o(s) acesso(s) ao(s) serviço(s) seja(m) bloqueado(s).**
1. **SOLICITAÇÃO**

Diante do exposto, e ciente das responsabilidades envolvidas, solicito a abertura das seguintes portas do firewall:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IP** **Origem** | **IP** **Destino** | **N°****Porta** | **Protocolo****(TCP, UDP...)** | **Serviço****(SSH, RDP...)** | **Período validade** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Obs.: Caberá a equipe de Segurança da Informação receber a solicitação, avaliar os riscos envolvidos e fornecer o serviço mais adequando em prol a Fiocruz – Fundação Oswaldo Cruz.

1. **JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO(S) COLABORADOR(ES) QUE TERÁ(ÃO) ACESSO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **E-mail** | **Telefone(s)** | **CPF** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

|  |
| --- |
|  |
| **Coordenador Responsável na Fiocruz** |
| Local: Data:  |

|  |
| --- |
|  |
| **Coordenador Responsável da Contratada\ Parceira** |
| Local: Data:  |