

Formulário de certificação e revisão de licença da Trellix

Em nome da _____ (nome da empresa), eu, _____ (o seu nome), certifico que realizei a revisão de implementação de produto da Trellix relativamente a todos os utilizadores dentro da empresa que beneficiariam com a funcionalidade das aplicações da Trellix, independentemente da propriedade.

Esta certificação diz respeito a (nome do país) ou (nível global)? _____

Indique todos os nomes de empresas/entidades que esta certificação inclui:

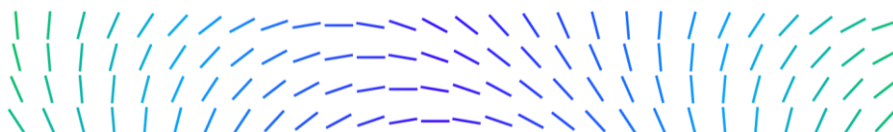
Os produtos serão utilizados apenas para fins internos? (S/N)

Em caso negativo, explique:

Indique abaixo a quantidade de cada tipo de licença implementada na sua organização.
(WS = estação de trabalho/S = servidor)

Produto	Quantidade	Produto	Quantidade
VirusScan for Windows (WS):	_____	Host IPS (WS):	_____
VirusScan for Windows (S):	_____	Host IPS (S):	_____
VirusScan for Mac:	_____	Policy Auditor (WS):	_____
VirusScan for Linux (WS):	_____	Policy Auditor (S):	_____
VirusScan for Linux (S):	_____	SiteAdvisor Enterprise:	_____
VirusScan for Storage:	_____	Change Control (WS):	_____
Device Control:	_____	Change Control (S):	_____
Drive Encryption:	_____	Application Control (WS):	_____
Drive Encryption:Windows:	_____	Application Control (S):	_____
Files & Removeable Media:	_____	Network Security IPS:	_____
Mgmt of Native Encryption:	_____	Security for MS SharePoint (Internal Node Usage	_____
DLP Endpoint:	_____	Security for MS SharePoint (server – external):	_____
Network DLP Monitor:	_____	MOVE AV for Server (OS Instance):	_____
Network DLP Discover:	_____	MOVE AV for Virtual Desktops (OS Instance)	_____
Network DLP Prevent:	_____	Threat Intelligence Exchange:	_____
Endpoint Security Web Control:	_____	Endpoint Security Adaptive Threat:	_____
Endpoint Security Threat Prevention:	_____	McAfee Security MS Exchange:	_____
Endpoint Security Firewall:	_____		
Host IPS Firewall:	_____		

NOTA: para as definições de “Utilizador”, aceda às Definições de habilitação de produto [aqui](#)



O signatário afirma que tem autoridade para executar o presente documento em nome da _____ e certifica que os produtos e as quantidades supraindicados refletem com precisão a utilização atual das soluções Trellix na _____.

Confirmação de certificação

Assinatura autorizada: _____

Nome em letra de imprensa: _____

Data de revisão: _____

