

Revisión de licencias de Trellix y formulario de certificación

En nombre de (*nombre de la empresa*) _____, yo (*su nombre*) _____ certifico que he realizado la Revisión de despliegue de productos Trellix para todos los usuarios de la empresa que se benefician de la funcionalidad de las aplicaciones de Trellix, independiente de la propiedad.

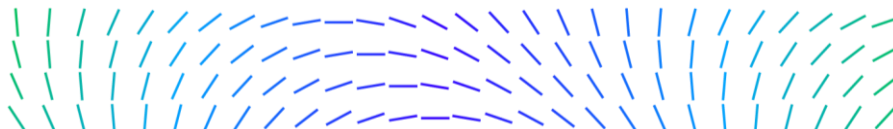
Esta certificación es para _____ (*nombre del país*) y _____ (*otros países*).

Nombre las entidades/empresas que se incluyen en esta certificación:

¿Los productos se están utilizando solo para fines internos? (S / N)
Si la respuesta es no, explíquelo:

Indique a continuación la cantidad de cada tipo de licencia desplegada en su organización.
(WS=estación de trabajo/ S= servidor)

Producto	Cantidad	Producto	Cantidad
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 las definiciones de “Usuario”, acceda a las Definiciones de titularidad del producto [aquí](#)

Reconocimiento de la autorización

Firma autorizada: _____

Nombre en mayúsculas: _____

Fecha de revisión: _____

