

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:

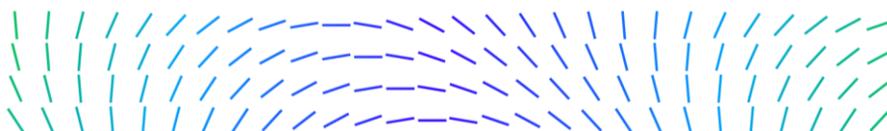
Os produtos serão utilizados apenas para fins internos? (S/N)

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: _____

