



Cadastramento de Ativo na Rede - Eventos

Informações do autorizado:

Nome: _____

Passaporte UFMS: _____ CPF: _____

Tempo de autorização: _____ (dias) Local liberado: _____

Motivo da Requisição: _____

Tipo de vinculo: Funcionário Terceirizado Professor Substituto

Outros: _____

Informações do responsável da UFMS pela autorização:

Nome: _____

SIAPE: _____ Cargo: Professor Técnico

E-mail Institucional: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável pelo Autorizado
(Carimbo ou nome por extenso)

OBS: todas as informações acima devem ser preenchidas para aprovação do cadastro do equipamento na rede UFMS.

Cadastramento válido somente para a região não abrangida pela rede Eduroam.

Informações do Ativo (Preenchimento pela AGETIC):

Tipo de Ativo: Notebook Outros: _____

Endereço Físico:

Sem fio: ____ : ____ : ____ : ____ : ____ Cabeado: ____ : ____ : ____ : ____ : ____

Atendente: _____

Data do Recebimento: ____ / ____ / ____