



Cadastramento de Ativo na Rede - Eventos

Informações do autorizado:

Nome: _____

Passaporte UFMS: _____ CPF: _____

Tempo de autorização: _____ (dias) Local liberado _____

Motivo da Requisição: _____

Tipo de vínculo: ☐ Funcionário Terceirizado ☐ Professor Substituto

☐ Outros: _____

Informações do responsável da UFMS pela autorização:

Nome: _____

SIAPÉ: _____ 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: ____/____/____