



<b>Funcionário:</b> DEA MARINA ABATE	<b>Matrícula ou RG:</b>
<b>Órgão:</b> USB DR SANDOVAL Henrique Sá	Mq. 10.899.438

Declaro que é meu compromisso zelar e guardar o mesmo, sendo que em caso de extravio, defeitos, etc, deverei comunicar imediatamente a meu superior ou a quem compete, para as devidas providências.

[illegible]

( exemplo: computador no local, hub, switch, router)? ( ) Sim ( ☒ ) Não

**Se não, inserir justificativa:**

<input type="checkbox"/>	Não autorizado
<input type="checkbox"/>	Não possui computador na localidade
<input type="checkbox"/>	Distância do equipamento maior que o cabo
<input checked="" type="checkbox"/>	Não possui cabo de rede

**Outros:**

Assinatura do Cliente Responsável: Silvia Marina Osório