



## TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

Funcionário: MARIA CECÍLIA  
Órgão: UBS - CENTRO

**Matrícula ou RG:**

0087.8

**Declaro ter recebido em perfeita ordem os equipamentos abaixo relacionados pertencentes ao ativo imobilizado da Vodanet Telecomunicações Ltda.**

Os mesmos são destinados ao uso para serviço de comunicação nas dependências das Unidades da Secretaria de Estado de Saúde, conforme Contrato firmado com a Prodemge.

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]

**Dados Adicionais:**

Conectou o cabo desde o Modem SatLink 2000 ate o computador local  
( exemplo: computador no local, hub, switch, router)? (X) Sim ( ) Não

**Se não, inserir justificativa:**

<input type="checkbox"/>	Não autorizado	Outros: <u>ficou na unidade</u>
<input type="checkbox"/>	Não possui computador na localidade	<u>um PATCH CORD de</u>
<input type="checkbox"/>	Distância do equipamento maior que o cabo	<u>3m</u>
<input type="checkbox"/>	Não possui cabo de rede	

Assinatura do Cliente Responsável: Maria Cecília