



TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

Órgão:

Matrícula ou RG:

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.

Data Entrega	Data Devolução	Descrição do Equipamento (com número de série, se existente)	Assinatura

[illegible]

Dados Adicionais:

Conectou o cabo desde o Modem SatLink 2000 ate o _____

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

Se não, inserir justificativa:

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

Outros:

08:5214

Assinatura do Cliente Responsável: