



Funcionário: ANA BELENA Órgão: FARMACIA DE MINAS	Matrícula ou RG: M6 336 752
---	---------------------------------------

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]

Conectou o cabo desde o Modem SatLink 2000 ate o FICOU CONECTADO SOMENTE NA IDU
(exemplo: computador no local, hub, switch, router)? () Sim (☒) Não

<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

Assinatura do Cliente Responsável: _____