



## TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

Edinera Laurindo de Jesus Duall.

Funcionário: *x Edineia Laurindo de Jesus*  
Órgão: *x Secretaria de Saúde*

**Matrícula ou Registro**  
COREN-MG 609.882  
SMS-Poté/MG

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

( 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 type="checkbox"/> | Não possui cabo de rede                   |

**Outros:**

Outros: O cabo de rede  
"patch cord" ficou  
correcto ao apertar  
no modem

Assinatura do Cliente Responsável: Edineia Laurindo de Jesus Duarte

**Edineia Laurindo de Jesus Duarte**  
Téc. Enfermagem  
COREN-MG 609.882  
SMS-Poté/MG