



## TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

**Funcionário:**

Órgão: 8.55 P.M. 1971

**Matrícula ou RG:** $\propto 116.13.267.86$ 

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 Patch cord  
fica espetado, com o cabo  
suspensa no momento

**Assinatura do Cliente Responsável:**

**Assinatura do Cliente Responsável:** x Dineia Rodrigues Reverte

**Dinêra Rodrigues Reverte**  
**ENFERMEIRA**  
**FOREN MO 313 172**  
**SECR. MUNICIPAL DE SAÚDE POTE-MG**