|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informações Pessoais | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo do Funcionário: | | |  | | | | | | | | | |
| Cargo: | | |  | | | | | | Departamento: | |  | |
| Gerente Responsável: | | |  | | | | | | Gestor Imediato: | |  | |
| Empresa: | | | Escolher um item. | | | | | | | | | |
| Funcionário Terceirizado? | | | Não | Nome da Empresa Terceirizada: | |  | | | | | | |
| Centro de Custo: | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Informações Profissionais | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Data de Início das Atividades: | | | 25/03/2025 | | | | | |
| Necessita E-mail? | | | Não | | | | | |
| Necessita de Acesso à Internet? | | | Não | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Tipo da Solicitação | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | X | Criação | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Perfil | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo de um Funcionário que terá o Perfil de Acesso às Pastas de Rede Copiado: | | | | | |  | | | | |
| Qualquer outro tipo de acesso deverá ser solicitado via chamado específico na Ferramenta do CSC. (Ex.: SAP, MBI, Metadados). | | | | | | | | | | | | |
| Informações Adicionais | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Informações Adicionais: | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **terça-feira, 25 de março de 2025.** | | | | | | | | | |
| \*Preenchimento Obrigatório de Todos os Campos. | | | | | | | | | | | | |