TERMO DE RESPONSABILIDADE

Divinópolis,	de	de		
Nome Completo:	Daniella Fern	landes Da Silva		
Matricula: <u>010</u>	564			
Login:	/ AD	*		
Descrição dos Equipamentos:				
. ()01 cabo de e . ()01 cabo de e . (/)01 CPU marc . ()01 monitor r . ()01 teclado . ()01 mouse . ()01 cadeira	ardware de vídeo par nergia CPU	io <u>001001</u> imônio		
1) Recebi os ed	resente termo, dec quipamentos acima (descritos e fui orienta	ado sobre a forma de utiliza	ção;
2) Recebi man3) Realizei test4) Utilizarei os5) Estou ciento	ual de utilização dos e nos equipamentos equipamentos, <u>excl</u> e da proibição de ins	s equipamentos; s e confirmo o pleno lusivamente, para a p stalação ou da exclusã	funcionamento de todos os prestação de serviços à emp ão de qualquer dispositivo o	dispositivos; resa; u software no
7) Autorizo de em decorrênc que tenha acc	ei por <u>qualquer dance</u> scontos, <u>em meu sa</u> ia de negligencia, im esso em função de a ei, imediatamente, a os equipamentos, in	<u>llário,</u> caso ocorra <u>pel</u> nperícia, imprudência to meu. n ocorrência de qualq	ou dolosamente, nos equip rda, <u>extravio</u> ou <u>danos</u> nos e ou dolo de minha pessoa o luer irregularidade nos equip solicitação da Tech, sob pen	u de terceiros pamentos;
	Divinopolis, 14 c	de Situatro	de 2024	