**POLÍCIA CIVIL DO DISTRITO FEDERAL**

**DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA INFORMAÇÃO**

**DIVISÃO DE TECNOLOGIA**

**Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de**

**\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

SPO, Lote 23, Centro Tecnológico, andar térreo – Complexo da Polícia Civil – Brasília/DF CEP: 70.610-907

Tel.: (61) 3207-4660 - (61) 3207-4661 Email: ditec-suporte@pcdf.df.gov.br

**Brasília – Patrimônio Cultural da Humanidade**

****

**Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito na matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado na unidade/seção/ramal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o acionamento da garantia para o equipamento de patrimônio nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e número de série/ Service Tag \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Declaro estar ciente das seguintes condições:**

1. **Cobertura da Garantia: Este termo refere-se à solicitação de garantia para o equipamento mencionado, cobrindo defeitos de fabricação e falhas de hardware conforme descrito nos termos da garantia fornecida pelo fabricante, danos físicos não são cobertos pela garantia.**
2. **Prazo de Conclusão: O tempo estimado para a resolução da solicitação dependerá da empresa responsável pela marca do equipamento, incluindo o envio do técnico ou da peça para reposição, e está sujeito à complexidade do problema e à disponibilidade de peças.**
3. **Retirada do Equipamento: Após a conclusão do serviço, o equipamento estará disponível para retirada na DITEC onde será enviado e-mail para a SAA da unidade e para o e-mail do usuário que trouxe o equipamento.**

**Defeito apresentado no equipamento:**

**Marque o(s) equipamento(s) deixado(s) na DITEC:**

**[ ] Mouse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**[ ] Teclado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**[ ] Desktop Modelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, [ ] Com Fonte. [ ] Sem Fonte.**

**[ ] Monitor Modelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, [ ] Com Base. [ ] Sem Base.**

**[ ] Possui dano fisico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**[ ] Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Observações:**

**-** **Caso seja necessário realizar a formatação do equipamento. informar abaixo se desejar Backup dos dados.**

**-Não realizamos e não nos responsabilizamos por eventuais perdas de arquivos pessoais.**

**[ ] –Com Backup**

**[ ] –Sem Backup**

**Informe a(s) matrícula(s) e outros diretorio(s) para backup:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Declaração:  
Estou ciente de todas as condições mencionadas acima e concordo com os termos da solicitação de acionamento da garantia**

**Termo de Solicitação de Acionamento de Garantia de Equipamento**

