



TERMO DE RESPONSABILIDADE TROCA DE COMPUTADORES

Departamento de Tecnologia da Informação
Seção de Suporte e Atendimento ao Usuário

Dados básicos	Atena n.º		Demandante: Dr.(a)		
	Data:	__/__/____	Chamado TechCom n.º:		
COMPUTADOR ANTIGO	Patrimônio:		Endereço IP:		
	Backup de arquivos e demais tarefas	Nome	Tamanho	Observações (se houver)	
		Documentos			
		Imagens			
		Downloads			
		Favoritos			
		Outros ¹			
		Outros ²			
		Outros ³			
Office desativado?		() SIM () NÃO			
COMPUTADOR NOVO	Patrimônio:		Técnico responsável:		
	Serial:	PE02_____			
	Providências:	Restaurar Backup	<input type="checkbox"/>	Obs.:	
		Ativar Office	<input type="checkbox"/>	Obs.:	
		Alterar HostName	<input type="checkbox"/>	Obs.:	
		Configurar AMT	<input type="checkbox"/>	Obs.:	
		Testar acesso remoto	<input type="checkbox"/>	Obs.:	
Instalar Impressora	<input type="checkbox"/>	Obs.:			
ASSINATURA	Atesto que todos os meus arquivos encontram-se devidamente restaurados e por mim conferidos.				
	Atesto que este computador encontra-se com todos os programas necessários para o desenvolvimento das minhas atividades.				
	Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.				
