



DADOS DA ESTAÇÃO DE TRABALHO

MARCA / MODELO:

RETIRADA:

TIPO:

DEVOLUÇÃO:

NÚMERO DE SÉRIE:

SETOR:

Nº DE PATRIMÔNIO:

UNIDADE:

CARACTERÍSTICAS

PROCESSADOR: TIPO:

TAMANHO DISCO:

PROCESSADOR: VELOCIDADE:

SISTEMA OPERACIONAL:

MEMÓRIA:

ACESSÓRIOS (Marque as opções abaixo com um "X")

 CARTÃO PCMCIA – FAX/MODEM – VELOCIDADE: _____ TOKEN: _____ CARTÃO PCMCIA - REDE CABO DE CONEXÃO DO CARTÃO FAX / MODEM DRIVER 3 1/2 CABO DE CONEXÃO DO CARTÃO REDE DISQUETE: _____ CABO DE CONEXÃO DO DRIVER 3 1/2 UNIDADE DE CD: MARCA/MODELO: MOUSE

VELOCIDADE:

 BATERIA TIPO: _____ CD: _____ MALETA PEN DRIVER OUTROS: _____ CABO DE FORÇA DO NOTEBOOK

Confirmo o recebimento da estação de trabalho citada acima e o conhecimento da Norma de Utilização de Estação de Trabalho, comprometendo-me com o seu cumprimento.

Ao devolver, comprometo-me a entregar o equipamento nas mesmas condições que me foi entregue.

_____/_____/_____
DATA_____
ASSINATURA DO USUÁRIO_____/_____/_____
DATA_____
ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA