



TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO
FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE ACESSO A REDE

Este formulário deverá ser preenchido e sua validação se dará mediante assinatura do secretário, gestor ou presidente do órgão do solicitante. Este documento deverá ser entregue no Setor de TI no Térreo do Paço Municipal e será respondido por e-mail.

Nome completo: _____

CPF: _____ Telefone pessoal: _____ Matrícula: _____

Lotação (Órgão): _____ Setor: _____

Local de trabalho: _____ Telefone/Ramal: _____

Sugestão de Email Institucional: _____@macae.rj.gov.br

Email particular (Gmail, Yahoo, Outros) : _____

[] Concursado [] Comissionado [] Contratado [] Estagiário [] Temporário até ___/___/___

Necessita de acesso a internet? Sim Não

Utiliza pasta da rede? Sim Não

Caminho completo da pasta: _____

Nome do superior imediato: _____

Email do superior imediato: _____

Obs: _____

Assinatura e carimbo do SECRETÁRIO

Assinatura do servidor

Informações a serem preenchidas pela equipe de TI

Data de recebimento: ___ / ___ / _____ Hora: _____ OS: _____

Coordenador TI

Técnico