



Prefeitura do Município de Bertioga

Estado de São Paulo

Estância Balneária

ANEXO I

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO/ EXCLUSÃO DE ACESSOS A SERVIÇOS DE TI

1 – INFORMAÇÕES GERAIS	
UNIDADE/ SETOR SOLICITANTE	DATA
NOME COMPLETO DO USUÁRIO	
USUÁRIO DA REDE	Obs.: Caso seja o 1º cadastro do funcionário, não preencher este campo. O nome do usuário da rede será informado após o cadastro.
SOLICITAÇÃO DE: <input type="checkbox"/> INCLUSÃO/ ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> DESBLOQUEIO* EXCLUSÃO* DE USUÁRIO POR MOTIVO DE: <input type="checkbox"/> DESLIGAMENTO <input type="checkbox"/> OUTRO: _____ BLOQUEIO* POR MOTIVO DE: <input type="checkbox"/> FÉRIAS <input type="checkbox"/> MAU USO <input type="checkbox"/> OUTRO: _____	
* Para esta opção, não é necessário preencher o item 2.	

2 – SERVIÇOS DISPONÍVEIS (Preencher somente para solicitações de inclusão ou modificação de acessos. Este campo deverá ser preenchido pelo chefe imediato, o qual definirá quais serviços o usuário terá direito de acesso).		
CONTA PARA ACESSO AOS COMPUTADORES DA REDE	<input type="checkbox"/> PERMITIDO	<input type="checkbox"/> NÃO PERMITIDO
PERMISSÃO DE ACESSO A INTERNET	<input type="checkbox"/> PERMITIDO	<input type="checkbox"/> NÃO PERMITIDO
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	<input type="checkbox"/> PERMITIDO	<input type="checkbox"/> NÃO PERMITIDO
SISTEMAS DE INFORMAÇÃO:	<input type="checkbox"/> PERMITIDO	<input type="checkbox"/> NÃO PERMITIDO

3 - AUTORIZAÇÃO	
ASSINATURA DO USUÁRIO Assinando o presente, o usuário aceita todas as normas estabelecidas pela Prefeitura do Município de Bertioga.	
ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO PELA UNIDADE	
NOME COMPLETO DO CHEFE IMEDIATO	REG.:

4 – CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELA DTI			
DATA RECEBIMENTO	DATA ATENDIMENTO	SEQ.	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL			