



Formulário de Solicitação de Acesso à Internet (Favor Preencher Letra de Forma)

Nome Completo do Utilizador *		Matrícula HC *		
CPF: *				
Departamento / Seção *		Prédio / Bloco *	Andar *	Sala *
E-Mail *			Ramal *	
Cargo / Função *		Endereço IP (caso já tenha)		
Cidade - Estado *			Tipo de Equipamento *	<input type="checkbox"/> Computador <input type="checkbox"/> Notebook
Identificação do Equipamento (Patrimônio) *		Número da Identif. *	Tipo de Cadastro *	
<input type="checkbox"/> HCRP <input type="checkbox"/> FAEPA <input type="checkbox"/> FMRP <input type="checkbox"/> N. Série <input type="checkbox"/> Outro:			<input type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Substituição	
Identificação (HA) Anterior da Placa de Rede (Adaptador) Substituição ou Troca : : : :		Identificação (HA) Atual da Placa de Rede (Adaptador) * : : : :		
Justificativa / Motivo / Obs. * _____ _____ _____ _____				

OS CAMPOS ACIMA * SÃO OBRIGATÓRIOS

Termo de Compromisso

Como usuário da Internet, através do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da USP, estou ciente e de acordo:

- O endereço IP atribuído a minha pessoa é de uso exclusivo no computador/notebook com a placa de rede cujo endereço físico (HA) foi informado nesta solicitação;
- Este endereço IP destina-se única e exclusivamente para fins de trabalho, ensino, pesquisa, assistência e administrativos no âmbito desta instituição;
- Devo comunicar ao CIA sobre qualquer alteração de local (mudança de sala ou ponto de rede), bem como mudança da placa de rede (alteração do HA) do computador em questão, preenchendo um novo formulário para a referida atualização das informações;
- Caso este endereço IP permanecer inativo por 6 (seis) meses ou no caso de desligamento do usuário como servidor desta instituição, o mesmo será desativado e poderá ser reutilizado em outro computador/notebook;
- Com as normas técnicas do CCE (http://www.usp.br/cce/normas/nt_recomendacoes.php#t5s4) e da Portaria GR-3082 que estabelece os Princípios Éticos para o Uso de Computadores na USP, de 06 de Outubro de 1997 (<http://www.usp.br/cci/gestao/cci-gati/etica.html>);
- Com as normas de utilização dos recursos de Internet estabelecidos pela Portaria HCRP Nº 111/1999, de 22 de outubro de 1999 (<http://intranet.hcrp.fmrp.usp.br/intranetsiteprod/downloads/formularios/portaria111-99.doc>), que estabelece a Política de Uso dos Recursos de Informática do HCFMRP-USP;
- Qualquer violação das regras descritas neste documento, do Código de Ética da USP ou da Política de Uso dos Recursos de Informática do HCFMRP-USP acarretará no cancelamento imediato do IP.

Assinatura do Responsável pelo IP (Utilizador) *	Carimbo e Visto do Chefe Depto *	Data *
--	----------------------------------	--------

Este formulário somente será válido e processado caso todas as informações solicitadas sejam fornecidas corretamente e de forma legível.

Para uso exclusivo do Centro de Informações e Análises

Atendido por	Data / Hora	Visto
Usuário notificado por	Data / Hora	Visto
Acesso à Internet via <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> Proxy <input type="checkbox"/> IP Público Obs.:	Servidor	IP Atribuído (NAT)