



Preencha somente os espaços sombreados

FORMULÁRIO DE SERVIÇO TECNOLÓGICO	Nº Ordem de Serviço <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>/</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>				/	2	0	1	1
			/	2	0	1	1		

Curso <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															Contacto telefónico <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															Data <table border="1"><tr><td></td><td></td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>			/			/	2	0	1	1
		/			/	2	0	1	1																															
Primeiro Nome <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															Apelido <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															Número de estudante <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

TIPO DE APOIO SOLICITADO																
<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1) Preciso que me criem / Cancelem uma conta de rede (Riscar o que não interessa)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2) Preciso que me criem / Cancelem uma conta de email (Riscar o que não interessa)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3) Preciso que me instalem um componente informático (Hardware)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4) Preciso que me instalem um programa (Software)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5) Preciso que me instalem um telefone</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6) Preciso de aceder uma pasta de rede</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>7) Preciso reiniciar senha de conta de rede</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>8) Tenho outro tipo de questão</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	1) Preciso que me criem / Cancelem uma conta de rede (Riscar o que não interessa)	<input type="checkbox"/>	2) Preciso que me criem / Cancelem uma conta de email (Riscar o que não interessa)	<input type="checkbox"/>	3) Preciso que me instalem um componente informático (Hardware)	<input type="checkbox"/>	4) Preciso que me instalem um programa (Software)	<input type="checkbox"/>	5) Preciso que me instalem um telefone	<input type="checkbox"/>	6) Preciso de aceder uma pasta de rede	<input type="checkbox"/>	7) Preciso reiniciar senha de conta de rede	<input type="checkbox"/>	8) Tenho outro tipo de questão
<input type="checkbox"/>	1) Preciso que me criem / Cancelem uma conta de rede (Riscar o que não interessa)															
<input type="checkbox"/>	2) Preciso que me criem / Cancelem uma conta de email (Riscar o que não interessa)															
<input type="checkbox"/>	3) Preciso que me instalem um componente informático (Hardware)															
<input type="checkbox"/>	4) Preciso que me instalem um programa (Software)															
<input type="checkbox"/>	5) Preciso que me instalem um telefone															
<input type="checkbox"/>	6) Preciso de aceder uma pasta de rede															
<input type="checkbox"/>	7) Preciso reiniciar senha de conta de rede															
<input type="checkbox"/>	8) Tenho outro tipo de questão															
DESCRIÇÃO DO APOIO SOLICITADO																
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>																
Nome Completo e Assinatura do Requerente																

Avaliação Técnica da DT Data <table border="1"><tr><td></td><td></td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>			/			/	2	0	1	1	Parecer: Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/>	APROVAÇÃO DA DIRECÇÃO Data <table border="1"><tr><td></td><td></td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>			/			/	2	0	1	1	Parecer: Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/>
		/			/	2	0	1	1														
		/			/	2	0	1	1														
Obs:		Obs:																					
Ass: _____		Ass: _____																					