



# FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE FORMATAÇÃO EM ESTAÇÃO DE TRABALHO (F-AT-12)



## 1. IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO DO SOLICITANTE (OBRIGATÓRIO TER MATRÍCULA SIAPE)			
Nº DE MATRÍCULA (SIAPE)	UNIDADE	DEPARTAMENTO / SETOR	
TEL COMERCIAL OU CONTATO ( )	RAMAL	FAX ( )	CELULAR ( )
E-MAIL DO SOLICITANTE RESPONSÁVEL (CONTA DO DOMÍNIO UFBA) @UFBA.BR		TOMBO	

## 2. ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO

FORMATAÇÃO COM BACKUP	FORMATAÇÃO SEM BACKUP
COMPUTADOR COMPARTILHADO	COMPUTADOR NÃO COMPARTILHADO
BACKUP ATÉ 50 GB	BACKUP ACIMA DE 50 GB
Descreva as pastas para realização do backup: _____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

## 3. NORMAS DE USO DO SERVIÇO

- É de responsabilidade do solicitante, **fornecer meio físico de capacidade adequada** à realização do backup, ficando o chamado pendente até sua confirmação.
- A assinatura do chefe-imediato será necessária quando o backup ultrapassar a cota estabelecida (50 GB).

## 4. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O solicitante da formatação fica ciente que este procedimento apaga definitivamente todos os dados do computador. Por este termo, assume que foi verificado backup, portanto, responsabiliza-se por toda e qualquer informação removida, **INCLUINDO** informações de outros perfis do computador.

Para maiores esclarecimentos, encaminhe e-mail para [helpdesk@ufba.br](mailto:helpdesk@ufba.br) ou ligue para 71 3283-6100.

## 5. AUTENTICAÇÃO

_____	_____
Assinatura do Solicitante	Chefe-Imediato (necessário carimbar)
Salvador, _____ de _____ de 20 _____ .	