



FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA FORMATAÇÃO DE COMPUTADOR

SETOR OU UNIDADE:	
PATRIMÔNIO ou S/N:	
ID CHAMADO:	

Eu _____, servidor(a) da UFAL, SIAPE _____, **autorizo a formatação do equipamento** acima descrito. Confirmo que o NTI me passou todas as informações sobre os riscos envolvidos no procedimento bem como tive a oportunidade de tirar dúvidas junto ao técnico que esteve presente no local realizando os trabalhos de formatação.

Riscos envolvidos no processo de formatação:

1. Pode ocorrer perda irreversível de dados durante o procedimento de backup e formatação.
2. O prazo para conclusão das atividades vai depender da quantidade de arquivos que estarão sujeitos ao backup.

Orientações gerais:

1. Confirmo que recebi do NTI a instrução de não guardar os dados do setor/unidade em armazenamento local sem as devidas proteções/alternativas de backup.
2. Os dados copiados durante o procedimento de backup estarão disponíveis por um período de 7 dias junto ao NTI.

INFORMAÇÕES DE BACKUP

- () AUTORIZO FORMATAÇÃO SEM BACKUP
() AUTORIZO A FORMATAÇÃO COM BACKUP FEITO PELO NTI.

Quais pastas devem ser salvas:

- () DOCUMENTOS
() IMAGENS
() DOWNLOADS
() VÍDEOS
() ÁREA DE TRABALHO
() OUTRAS (Informar quais abaixo): _____

ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO SERVIDOR REQUERENTE

Maceió, _____ de _____ de _____.

Horário do atendimento: _____