



## 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. Confirmando 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. Confirmando 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: \_\_\_\_\_