

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
CENTRO DE PROCESSAMENTO DE DADOS
COORDENAÇÃO DE REDES DE COMPUTADORES

Solicitação de Acesso a Rede sem Fio UFS

Nome do Solicitante¹:
Mat. SIAPE: Departamento: Telefone:
CPF: Cargo: E-mail²:

Preencher os campos abaixo com os dados do VISITANTE que irá utilizar a rede sem fio da UFS.

Nome Completo do Visitante:
CPF: RG: E-mail:
Endereço Físico³ (MAC) do equipamento que irá acessar a rede:
Período de acesso a rede sem fio UFS:/...../..... até/...../.....

OBS: Favor fazer a leitura das notas de rodapé deste formulário.

Justificativa de utilização da rede:

.....
.....
.....

Responsabilizo-me pela privacidade do login e senha de acesso da rede sem fio UFS e comprometo-me a respeitar as regras de sua utilização que está disponível em: <http://redes.ufs.br/wireless-ufs/>. O servidor da UFS que solicitar o cadastro do visitante será responsável pelo cumprimento das regras de uso da rede sem fio por parte do visitante.

.....
Assinatura do Visitante

.....
Assinatura do Solicitante

.....
Assinatura do Analista de Redes.

1 O solicitante deve ser servidor da UFS.

2 O e-mail do solicitante é um campo obrigatório, pois a senha de acesso a rede sem fio será enviada por e-mail.

3 Tutorial para encontrar o endereço físico da máquina: <http://redes.ufs.br/mac.pdf>