

FORMULÁRIO PARA ABERTURA DE CONTA NA REDE FEM

DATA: __/__/__

IDENTIFICAÇÃO

ALUNO: GRADUAÇÃO ALUNO ESPECIAL ESPECIALIZAÇÃO
 PÓS GRADUAÇÃO DEPTO: _____ MESTRADO PROFISSIONAL

PROF. RESPONSÁVEL: _____

FUNCIONÁRIO: **DEPTO:** _____
PROFESSOR: **DEPTO:** _____

NOME: _____

RA/MATRÍCULA: _____ **RG:** _____

END. RES.: _____ **NUM:** _____ **APTO:** _____

BAIRRO: _____ **TEL:** (____) _____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____ **CEP:** _____

TERMO DE COMPROMISSO:

Pelo presente termo, eu, abaixo assinado, comprometo-me a:

1. Não ceder a nenhuma outra pessoa qualquer código de acesso (password) aos computadores pertencentes à UNICAMP de que tenho conhecimento, inclusive o meu;
2. Não utilizar códigos de outros servidores de que por ventura venha a tomar conhecimento, para o mesmo tipo de acesso;
3. Não utilizar os computadores aos quais tenho acesso para efetuar trabalhos de natureza particulares;
4. Pedir cancelamento de minha conta assim que cessar o vínculo com a UNICAMP.

Declaro que estou ciente de que a não observância dos itens acima especificados, está sujeita às penalidades previstas pelas leis brasileiras ou pelas normas e regulamentos disciplinares da Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP.

ASSINATURAS:

USUÁRIO

PROF. RESPONSÁVEL

USERNAME DESEJADO: _____

NOME: _____ **RA/MATRIC:** _____

USERNAME: _____

PASSWORD INICIAL: _____

Obs. Aconselhamos a troca da senha na primeira vez que utilizar o sistema

UNIX
 NOVELL (CONTEXTO: _____)