



REDEEmpresa



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

CLIENTE

Entidade Atendida:	Fone: -	O.S. Contrato:
Endereço:	Compl:	
Cidade:	U.F.	
Entidade Principal:	Bairro:	

ESCOPO

	Não Analisado:	Conforme:	Não Conforme:	Ações	O.S.
Organização do Ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Temperatura do Ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Limpeza do Ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Condição da Rede Elétrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Condição do Cabeamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Funcionamento do No-Break	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Condição dos Servidores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Condição do Switch, Router	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Condição das Estações	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Serviço de Impressão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Serviço de Logon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Serviço de Proxy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Serviço de Firewall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Serviço de Correio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Serviço de File Server	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Serviço de Backup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Serviço de Antivirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Perfil dos usuários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Legalidade - Softwares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Diagrama dos Servidores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Procedimentos Elaborados					
Procedimentos Auditados					

DADOS DO ATENDIMENTO

APONTAMENTO

Data da Visita	Início	Término		
	/ /	/ /	Hora Nível 1 (9x5)	
	:	:	Hora Nível 2 (9x5)	
<input type="checkbox"/> SUPORTE	<input type="checkbox"/> INTEGRAÇÃO	<input type="checkbox"/> CONSULTORIA	<input type="checkbox"/> AUDITORIA	
DECLARO QUE OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTE RELATÓRIO FORAM REALIZADOS E ACEITOS.			Hora Nível 1 (24x7)	
			Hora Nível 2 (24x7)	

DATA: / /	NOME:	ASSINATURA E CARIMBO
-----------	-------	----------------------

Analista

Digitação

Gerência

Apontamento

Fregni & Jara Informática LTDA.

FILIADA ABRAT

fjinformatica@fj.com.br

R. Epiacaba 297 @ Vila Arapuá @ Cep 04257-170 @ Fone (0xx11) 2353-5555 - Fax (0xx11) 2947-7880 @ São Paulo