



Câmara Municipal de Viana do Castelo

Pedido de Assistência Técnica

Identificação do Estabelecimento de Ensino:

Morada: _____

Telefone: _____

Nome do Responsável: _____

Identificação / Descrição das Avarias:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Manutenção do parque informático | <input type="checkbox"/> Projetores | <input type="checkbox"/> Instalação de software |
| <input type="checkbox"/> Computadores | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Instalação de equipamentos |
| <input type="checkbox"/> Portáteis | <input type="checkbox"/> Rede Wireless | <input type="checkbox"/> Antivírus |
| <input type="checkbox"/> Impressoras | <input type="checkbox"/> Rede LAN | <input type="checkbox"/> Remoção de Vírus |
| <input type="checkbox"/> Quadros Interativos | <input type="checkbox"/> Router ADSL | <input type="checkbox"/> Recuperação de dados |

Outras não Listadas:

Data : ____/____/____

Responsável: _____