**sOLICITAÇÃO DE terminais telefônicos**

|  |  |
| --- | --- |
| PRÓ-REITORIA / UNIDADE ACADÊMICA |  |
| E-MAIL |  |
| SETOR |  |
| LOCALIZAÇÃO (CAMPUS/PRÉDIO/SALA) |  |
| RESPONSÁVELPELO RAMAL |  |
| N° DA ORDEM DE SERVIÇO (OS) |  |

|  |
| --- |
| TIPO DE LIGAÇÃO PERMITIDA (ligações que poderão ser efetuadas através do telefone) |
|  |

|  |
| --- |
| ****Justificativa / Necessidade**** (descreva o motivo para instalação)****:**** |
|  |

**UNIDADE DE TELEFONIA**

*telefonia@ufpel.edu.br*

[*https://wp.ufpel.edu.br/suinfra/telefonia/*](https://wp.ufpel.edu.br/suinfra/telefonia/)