

**CONSIDERA-SE PARA EFEITO DA LIBERAÇÃO DA FICHA DE DESIMPEDIMENTO
QUE O USUÁRIO ABAIXO MENCIONADO NADA DEVE JUNTO AO STI**

Usuário: _____ Matrícula: _____ Créditos de Impressão: R\$ _____

Estou ciente de que, imediatamente após a assinatura da Ficha de Desimpedimento:

1. Não poderei utilizar os laboratórios do STI, minha conta será cancelada e todos os arquivos existentes serão apagados;
2. Não poderei utilizar a rede sem fio da FEG e meu cadastro será cancelado;
3. Não poderei utilizar a conta de e-mail da FEG, meu cadastro será cancelado e todas as mensagens existentes serão apagadas;

Guaratinguetá, _____ de _____ de _____ Assinatura do Usuário: _____

Responsável pela Verificação: _____ Assinatura: _____ STI-LAB Newton Listas Polo01

**CONSIDERA-SE PARA EFEITO DA LIBERAÇÃO DA FICHA DE DESIMPEDIMENTO
QUE O USUÁRIO ABAIXO MENCIONADO NADA DEVE JUNTO AO STI**

Usuário: _____ Matrícula: _____ Créditos de Impressão: R\$ _____

Estou ciente de que, imediatamente após a assinatura da Ficha de Desimpedimento:

1. Não poderei utilizar os laboratórios do STI, minha conta será cancelada e todos os arquivos existentes serão apagados;
2. Não poderei utilizar a rede sem fio da FEG e meu cadastro será cancelado;
3. Não poderei utilizar a conta de e-mail da FEG, meu cadastro será cancelado e todas as mensagens existentes serão apagadas;

Guaratinguetá, _____ de _____ de _____ Assinatura do Usuário: _____

Responsável pela Verificação: _____ Assinatura: _____ STI-LAB Newton Listas Polo01

**CONSIDERA-SE PARA EFEITO DA LIBERAÇÃO DA FICHA DE DESIMPEDIMENTO
QUE O USUÁRIO ABAIXO MENCIONADO NADA DEVE JUNTO AO STI**

Usuário: _____ Matrícula: _____ Créditos de Impressão: R\$ _____

Estou ciente de que, imediatamente após a assinatura da Ficha de Desimpedimento:

1. Não poderei utilizar os laboratórios do STI, minha conta será cancelada e todos os arquivos existentes serão apagados;
2. Não poderei utilizar a rede sem fio da FEG e meu cadastro será cancelado;
3. Não poderei utilizar a conta de e-mail da FEG, meu cadastro será cancelado e todas as mensagens existentes serão apagadas;

Guaratinguetá, _____ de _____ de _____ Assinatura do Usuário: _____

Responsável pela Verificação: _____ Assinatura: _____ STI-LAB Newton Listas Polo01

**CONSIDERA-SE PARA EFEITO DA LIBERAÇÃO DA FICHA DE DESIMPEDIMENTO
QUE O USUÁRIO ABAIXO MENCIONADO NADA DEVE JUNTO AO STI**

Usuário: _____ Matrícula: _____ Créditos de Impressão: R\$ _____

Estou ciente de que, imediatamente após a assinatura da Ficha de Desimpedimento:

1. Não poderei utilizar os laboratórios do STI, minha conta será cancelada e todos os arquivos existentes serão apagados;
2. Não poderei utilizar a rede sem fio da FEG e meu cadastro será cancelado;
3. Não poderei utilizar a conta de e-mail da FEG, meu cadastro será cancelado e todas as mensagens existentes serão apagadas;

Guaratinguetá, _____ de _____ de _____ Assinatura do Usuário: _____

Responsável pela Verificação: _____ Assinatura: _____ STI-LAB Newton Listas Polo01