



**Universidade Federal de São Carlos**  
**Formulário de solicitação de área para o**  
**Serviço de Armazenamento de Dados Frios - SADaF**

**Unidade Solicitante**

Nome da unidade:

Nome do diretor da unidade:

Email do diretor da unidade:

Espaço Solicitado (GB/TB):

Finalidade de uso da área de armazenamento:

**Equipe Técnica da Unidade**

<b>Nome:</b>	<b>Email:</b>	<b>Telefone:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Li e estou de acordo** com as Normas de uso do Serviço SADaF

---

**Assinatura e Carimbo do diretor da unidade**

---

**Data**

**Obs.:** Encaminhe o formulário devidamente preenchido e assinado a SIn.