## ORDEM DE SERVIÇO - OS

| | | |
|---|---|---|
| IASSEPE Instituto de Atenção à Saúde e Bem-estar dos Servidores do Estado de Pernambuco | NOME SOLICITANTE | Nº DE ORDEM |
| | SETOR/UNIDADE | DATA DO PEDIDO |
| | REINCIDÊNCIA<br>Problema reincidente? Sim ( ) Não ( ), caso sim, nº de vezes: _____ | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DO DOCUMENTO<br><br>Padrão de Registro para pedido de manutenção | EXECUTOR DOS SERVIÇOS | | ARQUIVO DIGITAL (nome) |
| | DATA DE INÍCIO | DATA DE TÉRMINO | TEMPO PREVISTO |

## SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA - SMT

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SOLUÇÕES E/OU MATERIAL EMPREGADO

OBSERVAÇÕES

## Fechamento da Solicitação

**PRIORIDADE**

( ) 1- Nível A ( ) 2 - Nível B ( ) 3 - Nível C

Atesto que o trabalho foi concluido em: _____/ _____/ _____

Ass. Do Fiscal: _____ Ass. Do Solicitante: _____

**OBSERVAÇÕES PÓS-CONCLUSÃO**

Documento assinado digitalmente
gov.br
FRANCIMILTON DOS SANTOS
Data: 09/12/2025 10:16:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br