FORMULÁRIO DE EVIDÊNCIAS

Aula 20 — Ficha de Laboratório

Escola Horizonte • Compartilhamento de arquivos e impressoras | Preencher em duplas

Equipe fictícia	Data	Sistema / rede de laboratório
_____	___/___/_____	_____

1. Ambiente e recursos

Campo	Registro
Nome da estação/VM	_____
Tipo de rede virtual ou física	_____
IP de laboratório (não público)	_____
Recurso/caminho UNC de teste	_____
Conta de teste (sem senha)	_____

2. Testes de acesso

Teste	Esperado	Observado	Evidência
T1 • Leitura	Permitida	_____	_____
T2 • Gravação	Negada ou autorizada por perfil	_____	_____
T3 • Recurso negado	Acesso negado	_____	_____
T4 • Impressora	Fila identificada / caso simulado	_____	_____

3. Diagnóstico e reteste

Mensagem / sintoma: _____

Hipótese técnica: _____

Ação autorizada / motivo para não alterar: _____

Resultado de reteste e evidência: _____

4. Matriz de acesso recomendada

Perfil	Procedimentos	Inventário restrito
TI	_____	_____
Docente	_____	_____
Visitante	_____	_____

Conclusão técnica (3 a 5 linhas): _____

_____

CONFIDENCIALIDADE Não registrar senhas, dados pessoais, IP público, nomes reais de servidores, contas administrativas nem capturas com dados de terceiros.