

PIA - Termo de Responsabilidade

Departamento dos Diáconos

Declaro que recebi nesta data, senha que permite acesso aos serviços disponibilizados através da conexão via Internet de acesso ao Sistema Integrado de Gerenciamento Administrativo - **SIGA**- Módulo: Departamento da Obra da Piedade.

Tenho conhecimento que o acesso às informações por meio dessa senha é de minha inteira responsabilidade. Comprometo-me a zelar pelo absoluto sigilo da senha, bem como, das informações contidas que estarão a minha disposição para uso exclusivo aos trabalhos administrativos no Departamento da Obra da Piedade.

Estou ciente de que se violar as Normas de Utilização dos Recursos e das Informações terei o meu acesso restringido ou cancelado, e estarei sujeito às normas legais, inclusive nos incisos do Artigo 9º. do Estatuto por eventuais prejuízos causados à Congregação Cristã no Brasil.

Declarante: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ CPF: _____ Telefone: _____

Administração de: _____

Regional de: _____

Local: _____ / ____ / ____

Assinatura do usuário – (Declarante)

Assinatura do Diácono Responsável - (Administração Obra da Piedade)

Assinatura do Diácono Responsável - (Regional Obra da Piedade)