



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CAIXA BENEFICENTE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO**  
RUA ALFREDO MAIA, 218 – LUZ SP – TEL. 11 – 3315-3000  
**SUPERINTENDÊNCIA**



**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO USO DE LOGIN/SENHA DO E-MAIL CORPORATIVO  
CBPM**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_, Função \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_.

**Responsabilidades:** O código secreto (senha) a ser escolhido pelo usuário e gravado no sistema é de uso pessoal, intransferível e de conhecimento exclusivo. É da inteira responsabilidade do usuário todo e qualquer prejuízo causado pelo fornecimento de sua senha pessoal a terceiros, independente do motivo.

**Lembretes:** A senha deve ter letra **Maiúscula, Minúscula, Caractere especial e números** no mínimo 8 caracteres. Evite criar senhas óbvias, tipo data de nascimento, nomes de parentes, letras ou números repetidos, etc. Troque sua senha pelo menos uma vez ao mês ou quando sentir necessidade.

**Estando ciente das responsabilidades a que me confere a atual Conta/Senha, assino o presente Termo.**

Local: \_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Usuário

\_\_\_\_\_  
Responsável Ciente