

	SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO			
	FORMULARIO			
Título:	DECLARAÇÃO CIÊNCIA ASSINATURA ELETRÔNICA	Código	Revisão	Página
Depto:	RECURSOS HUMANOS	FO-RHU-001	0	1 de 1

Eu, _____, portador(a) do CPF _____, declaro concordar em proceder com a assinatura de documentos na forma eletrônica, com utilização de certificação reconhecida pelo IPC-Brasil, a qual presumir-se-á como verdadeira na forma do art. 219 da Lei nº 10.406/2002.

De igual forma, declaro estar ciente e concordar em receber através de meu telefone celular informado à empresa _____, documentação para minha assinatura de forma eletrônica.

Também me comprometo a informar à Empresa e manter atualizado meu número de telefone celular.

_____/____, de _____ de 20____.

(nome e assinatura do colaborador)

CÓPIA CONTROLADA