TERMO DE COMPROMISSO PARA ACESSO AO MÓDULO REVERSÃO

			Posto/Nome		
		OM:	Função E-mail		
SO	LIC	_	DE ACESSO		
<u>Λ</u> ,	- ~ ~ ·		seguinte nível de acess		
Op	ção	Nível 1		DO SISTEMA	
<u></u>	+	2	ADMINISTRADOR I	DO SISTEMA	
ᅷ	+	3	CONSULTA		
<u></u>	+	4	SDPP		
		-	0511		
DE	CL.	ARAÇÃO	DE RESPONSABILI	IDADE	
	OL/		DE RESI GROADIE	IDADL	
1		- Declaro:			
) Proteger minha senha que é SIGILOSA, INDIVIDUAL e INTRANSFERÍVEL;			
	b)	,			
		força de minhas atribuições, mesmo após meu desligamento do sistema ou minha rei do serviço ativo, salvo em decorrência de decisão competente na esfera legal ou jud			
		-		•	ite na esfera legal ou judicial,
		bem como de autoridade superior;			
	c)	'			
	۱۱ــ	cargo ou afastamento da minha OM;			
	d)	Manter absoluta cautela quando exibição de dados em tela ou impressora, ou, ainda, gravação em meios eletrônicos, a fim de que deles não venham a tomar ciência pesso			
				a iiii de que deles nao veni	nam a tomai ciencia pessoas
	٥)	não autorizadas; Não me ausentar do terminal sem encerrar a sessão de uso do sistema, garantindo assim			
	e)	a impossibilidade de uso indevido das informações por pessoas não autorizadas; e			
	f)				
	1)	•	•	,	
2		Declaro,	, ainda, ciência de e	estar sujeito às penalidades	s previstas em lei pela não
obs	erva	ânciado co n	tido no item anterior.		
Da	ta _	//		Aprovo:	Data//

Nota: Após a devida assinatura do Termo de Compromisso, remetê-lo à DIRAD assinado e escaneado pelo SAU. A senha de acesso será enviada diretamente para o e-mail do usuário informado no cabeçalho deste documento.