



TERMO DE RESPONSABILIDADE
CONTA DE E-MAIL

SITUAÇÃO

☐

Quadro Permanente

☐

Cedido

☐

Contratado

☐

Estagiário

☒

Aprendiz

NOME

G U S T A V O J O S É

SOBRENOME

A R A Ú J O G U E D E S

MATRÍCULA (não preencher: estagiários e aprendizes)

-

CPF

1 2 2 . 4 6 2 . 4 0 4 - 1 7

LOTAÇÃO

C O J U R

TELEFONE / RAMAL

--

☒

Declaro estar ciente da Instrução Normativa para Utilização de E-mail (RDA Nº 490-02 de 27/12/2002)

☒

Declaro estar ciente da Instrução Normativa para Utilização da Internet (RDA Nº 484-02 de 26/12/2002)

Natal, 04 de Junho de 2019

Gustavo José A. Guedes
Assinatura do Solicitante

GEARH / GEDES
Assinatura e Carimbo

Para uso da GETIN

☐

Criação de Conta

☐

Alteração de Senha

E-MAIL

@ c b t u . g o v . b r

OBSERVAÇÕES

Rio de Janeiro, ____ de ____ de 2016

GETIN