



## CADASTRAMENTO PARA ACESSO A REDE DE INFORMÁTICA DO IFPA

### I. IDENTIFICACAO DO USUARIO

Nome completo:	
Campus:	
Cargo:	
Descrição:	
SIAPE:	
CPF:	
Data de nascimento:	
Nome da mãe:	
Endereço:	
Cidade:	
CEP:	
Estado:	
Telefone setor:	
Telefone celular:	
Email: <small>(Ex. nome.sobrenome@ifpa.edu.br)</small>	_____ . _____@ifpa.edu.br
Email alternativo:	
Justificativa:	

### II. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Comprometo-me a:

- Utilizar a senha de acesso de forma secreta, pessoal e intransferível;
- Acessar os sistemas informatizados do IFPA e demais recursos da rede somente por necessidade de serviços ou por determinação expressa de superior hierárquico;
- Não revelar fora do âmbito profissional fato ou informação de qualquer natureza de que tenha conhecimento por força de minhas atribuições, salvo em decorrência de decisão competente na esfera legal ou judicial, bem como de autoridade superior;
- Manter a necessária cautela quando da exibição de dados em tela, impressora ou na gravação de meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham tomar ciência pessoas não autorizadas;
- Responder, em todas as instâncias, pelas conseqüências das ações ou omissões de minha parte que possam por em risco ou comprometer a exclusividade do conhecimento de minha senha ou das transações a que tenha acesso.

Declaro estar ciente das disposições acima referentes ao controle de acesso aos sistemas, informações e recursos de informática e das penalidades cabíveis pela não observância dos compromissos assumidos.

### III. ATENDIMENTO DA SOLICITACAO

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ass. do usuario

\_\_\_\_\_  
Ass. do chefe setor (Com Carimbo)

\_\_\_\_\_  
Ass. do cadastrador