**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**SISTEMA APROV**

**I – IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO**

|  |
| --- |
| Nome do Município: |

**II - IDENTIFICAÇÃO DOS USUÁRIOS APTOS PARA ACESSO AO SISTEMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo e CPF (se engenheiro) do(s) usuário(s): | Permissão:  ( ) Prefeitura ( ) Engenheiro | Login atual de acesso (se possuir) |

**III - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO**

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE**  Comprometo-me a:   1. Não me ausentar da estação de trabalho sem bloquear ou encerrar a sessão em uso do Sistema, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por pessoas não autorizadas; 2. Não fornecer a senha de acesso ao sistema a demais servidores ou terceiros; 3. Responsabilizar-me pelas informações prestadas no Sistema Aprov com acesso de minha senha;   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Responsável  \_\_\_ / \_\_\_ / 2021 |

**COMO PROCEDER:**

- Favor preencher, assinar e scannear esse documento

- Enviar o documento scanneado para [informatica1@amosc.org.br](mailto:informatica1@amosc.org.br)