TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO DA ASSINATURA ELETRÔNICA

Instituído pela Instrução Normativa SEI nº 13/2017- SAP

Eu, , CPF: Identidade: Matrícula: Usuário: , declaro ter recebido a minha assinatura eletrônica, comprometendo-me a:

Utilizar a assinatura eletrônica, por necessidade de serviço ou por determinação expressa de superior hierárquico, efetuando o login com meu usuário e senha, realizando as tarefas e operações em estrita observância aos procedimentos, normas e disposições contidas na instrução normativa que rege o acesso a assinatura eletrônica e, ao assinar selecionar corretamente o meu cargo;

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 em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;

Não me ausentar da estação de trabalho sem encerrar a sessão de uso do navegador (browser), bloquear estação de trabalho, ou encerrar a seção dos sistemas em uso, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por terceiros;

Não revelar minha senha de acesso à rede corporativa, à mesma utilizada para acessar outros sistemas e também para assinar documentos eletronicamente, a ninguém e tomar o máximo de cuidado para que ela permaneça somente de meu conhecimento;

Responder, em todas as instâncias, pelas consequências das ações ou omissões de minha parte que possam pôr em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha ou das transações a que tenha acesso.

Declaro, ainda, estar plenamente esclarecido e consciente que:

Constitui descumprimento de normas legais, regulamentares e quebra de sigilo funcional divulgar dados obtidos por meio do uso de sistemas ao qual tenho acesso para outros servidores ou pessoas não envolvidos nos trabalhos executados;

Devo alterar minha senha, sempre que obrigatório ou que tenha suspeição de descoberta por terceiros, não usando combinações simples que possam ser facilmente descobertas;

Respeitarei as normas de segurança e restrições de sistema impostas pelas regras de segurança implantado na Municipalidade;

Declaro, **nesta data, ter ciência e estar de acordo com os procedimentos acima descritos,** comprometendo-me a respeitá-los e cumpri-los plena e integralmente. Bem como que recebi a senha provisória e alterei-a por uma senha pessoal,

Joinville, 15 de Outubro de 2025.

_____

(/ Matrícula: / CPF: / Usuário:)

Atesto que presenciei a alteração da troca provisória e por ser verdade firmo o presente.

_____

(/ Matrícula: / CPF: / Usuário:)

Este documento é parte integrante do processo SEI – Assinatura Eletrônica nº , e deverá ser assinado, digitalizado e inserido ao processo SEI.

Avenida Hermann August Lepper, 10 - Saguaçu - 89221-005 - Joinville - SC
Fone: (47) 3431-3350 | (47) 3431-3236 - www.joinville.sc.gov.br