

Termo de Responsabilidade – Bolsas de Projetos

Eu, _____
Projeto: _____
Função: _____ CPF: _____
Telefone: _____ e-mail _____

Declaro haver solicitado acesso à rede corporativa, computadores e Internet e me comprometo a:

- Acessar a rede corporativa, computadores e Internet, somente com autorização (usuário/senha), por necessidade de serviço, realizando as tarefas e operações em estrita observância aos procedimentos, normas e disposições contidas na **Política de Segurança da Informação e Comunicações da UTFPR - POSIC** e no **Regulamento De Gestão e de Utilização De Recursos De Tecnologia Da Informação Da UTFPR** que rege o acesso a rede corporativa, computadores e Internet;
- 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;
- Não revelar minha senha de acesso a rede corporativa, computadores e Internet 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.
- Informar ao Coordenador do Projeto, quando do encerramento das atividades de bolsista, para remoção de acessos concedidos.

Declaro, ainda, estar plenamente esclarecido e consciente que:

- Respeitar as normas de segurança e restrições de sistema impostas pelos sistemas de segurança implantados na instituição;
- Cumprir e fazer cumprir os dispositivos da **Política de Segurança da Informação e Comunicações da UTFPR - POSIC** e no **Regulamento De Gestão e de Utilização De Recursos De Tecnologia Da Informação Da UTFPR**, bem como deste Termo de Responsabilidade.

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.

Pato Branco, _____, de _____, de _____.

Data de Validade do Acesso (preenchido pelo Coordenador do projeto): _____

(Assinatura do coordenador responsável pelo projeto)

(Assinatura DIREC – Diretoria de Relações Empresarias e Comunitárias)

Este documento deve ser assinado em 02 (duas) vias – 1ª via arquivo DIREC, 2ª via usuário.