



ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO E PLANEJAMENTO  
GABINETE

**ANEXO I**



ESTADO DE GOIAS

**TERMO DE ACESSO E RESPONSABILIDADE**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome:

CPF:

Login do Portal de Sistemas:

Estagiário/Terceirizado/Menor Aprendiz:  Sim  Não

**INFORMAÇÕES DA UNIDADE ADMINISTRATIVA**

Órgão	Descrição da Unidade	Código

**SOLICITAÇÃO**

Cadastro:

Alteração:

Exclusão:

Manter Lotação Atual:  Sim  Não

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES:**

- O acesso concedido ao sistema é de uso pessoal, intransferível e de conhecimento exclusivo;
- É de inteira responsabilidade do usuário todo e qualquer prejuízo causado pelo fornecimento de sua senha pessoal a terceiros, independente do motivo;
- Troque sua senha pelo menos uma vez ao mês ou quando sentir necessidade. Isso pode ser feito no momento do acesso ao Portal de Sistemas, clicando em Alterar Senha;
- É necessário anexar ao cadastro uma cópia do documento de identidade, frente e verso. Se o documento não possuir número de CPF, anexar uma cópia do CPF
- O usuário reconhece e se responsabiliza pela realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais entre o Estado de Goiás e o usuário.
- **A assinatura do Titular da Unidade ou substituto legal é obrigatória**

**Estando ciente das responsabilidades que me confere a atual Conta, assino o presente Termo.**

Local e Data.

\_\_\_\_\_  
Usuário

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Titular da Unidade

Nome:

Cargo: