CARTA DE ADESÃO AO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE TI

Ilmo. Sr(a) Encarregado do Departamento de Tecnologia da Informação do Município de Altinópolis

Altinópolis-SP, ____ de _____ de _____

Assunto: Adesão ao Manual de Boas Práticas de TI

Eu, cujos dados abaixo seguem, por meio deste documento DOU CIÊNCIA de que tomei conhecimento da Versão 1.0 do Manual de Boas Práticas de TI disponível no link https://altinopolis.sp.gov.br/noticias/geral/manual-de-uso-dos-recursos-de-ti, e desde já me obrigo a segui-lo integralmente, estando ciente ainda que sou responsável pelo zelo, bom uso, uso adequado e conservação dos recursos de Tecnologia oferecidos pelo Município de Altinópolis.

Além disso, dou ciência de que também não devo acessar conteúdos que não estão associados a minha função ou competência dentro do Município de Altinópolis, ainda que eles estejam disponíveis.

Por fim, me obrigo ainda a tomar ciência de suas alterações ao receber as notificações envidas a mim via e-mail pelo Departamento de TI do Município de Altinópolis.

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____ Dt Nasc: ___/___/____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Me classifico como um: ( ) Servidor Público ( ) Secretário ( ) Visitante

Por ser verdade, firmo o presente documento.

_____

Nome Completo