

Estado de Mato Grosso do Sul
Secretaria de Estado de Justiça e Segurança Pública
Corpo de Bombeiros Militar
BM 6

Termo de responsabilidade pelo uso da identificação SGI Boletim Geral

Recomendações de segurança:

- **As credenciais de acesso (login e senha), são pessoais e intransferíveis, cabendo serem utilizadas somente pelo titular da conta.**
- **Quando tiver a necessidade de ausentar-se do local onde estiver logado, encerre a seção antes.**
- **Não deixe que ninguém tenha conhecimento de sua senha.**

Ao assinar este termo:

Declaro ter lido e estar ciente das recomendações de segurança para acesso aos recursos computacionais da SGI.

Declaro que não devo informar esta identificação e minha senha a quem quer que seja, sob pena civil e funcional pelo uso indevido da mesma.

Este formulário depois de devidamente preenchido deverá ser remetido ao CINFO.

Nome		Data Nasc.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Posto/Graduação	OBM	RG	Órgão Emissor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email Funcional			
<input type="text"/>			
O EMAIL DEVE SER OBRIGATORIAMENTE FUNCIONAL DO ESTADO DE MS.			
CPF		Matrícula	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Endereço			
<input type="text"/>			
Bairro			CEP
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Cidade			UF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Local		data	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Requerente			
<input type="text"/>			