



TERMO DE CESSÃO E RESPONSABILIDADE USO DE EQUIPAMENTO

Este documento não poderá ter emendas, rasuras ou inconsistências

Nome do portador do equipamento:		Matricula	
Vínculo: <input type="checkbox"/> Estatutário <input type="checkbox"/> Terceirizado <input type="checkbox"/> Comissionado			
Endereço Residencial:		Nº	Complemento:
Bairro:	Cidade	Telefone para Contato:	
Cargo/Função:			CPF
Secretaria:			
Unidade de Lotação:			

Termos de entrega e responsabilidade:

- O uso do equipamento deve ser destinado apenas para o cumprimento de atribuições do cargo.
- É vedado acessar ou armazenar conteúdo impróprio, de natureza ilegal ou antiética, configurando crime virtual. Crimes virtuais são delitos praticados através da internet que podem ser enquadrados no Código Penal Brasileiro.
- A conservação e o cuidado com o aparelho é de responsabilidade do funcionário portador do equipamento e seus acessórios. Em caso de dano, inutilização ou extravio do equipamento o funcionário deverá comunicar imediatamente o setor de Tecnologia da Informação.
- Se o equipamento for danificado ou inutilizado por emprego inadequado, mau uso, negligência ou extravio, o funcionário será responsabilizado através de sindicância e relatório técnico.
- O equipamento estará sujeito a inspeções sem prévio aviso.
- Este permanecerá sobre posse do portador aqui mencionado, apenas enquanto estiver na lotação discriminada acima, caso seja feita a mudança de lotação ou exoneração, o atual portador deverá entregar o equipamento ao setor de Tecnologia da Informação, que fará um novo termo para o funcionário que ocupará a lotação.
- Quando devolver o equipamento, este deverá estar completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o tempo de uso do mesmo.
- Qualquer manutenção do equipamento deverá ser realizada pelo setor competente desta prefeitura.
- O equipamento foi entregue funcionando e com todos seus acessórios de uso obrigatório em perfeito estado.

Equipamento

Marca	Modelo	Tipo	Patrimônio ou nº série
Descrição ou Condição do equipamento:			

Declaro, nesta data, estar de acordo e ter ciência dos termos deste documento.

De Acordo: Portador	Data ___ / ___ / ____	De Acordo: Secretário/Diretor	Data ___ / ___ / ____
_____		_____	
Assinatura do portador		Assinatura e Carimbo do Superior	

Devolução

Data:	Condições: <input type="checkbox"/> Em perfeito estado <input type="checkbox"/> Apresentando defeito <input type="checkbox"/> Faltando peças/ acessórios
Observação: _____	

Assinatura do responsável pelo recebimento (apenas na devolução)	Assinatura do portador (apenas na devolução)