



ATUALIZAÇÃO DE E-MAIL

1 Identificação do Servidor

Nome:

Ponto:

Lotação:

Telefone: ()

Solicito a alteração do meu e-mail:

Novo e-mail:

Tenho ciência de que minha senha de acesso à Rede Câmara poderá ser enviada para o meu e-mail pessoal, portanto comprometo-me a cumprir as condições de acesso à Rede Câmara e ao Correio Eletrônico, definidas nas Portarias 96/2004 e 70/1999, a manter minhas senhas em sigilo, a utilizar o correio eletrônico de modo responsável, bem como a:

- a) não revelar, fora do âmbito profissional, informação da qual venha a ter conhecimento por força de minhas atribuições, salvo por decisão administrativa ou judicial;
- b) ter a devida cautela ao expor dados em tela, impressos ou gravados em mídias eletrônicas, não me afastando do computador sem encerrar ou bloquear o sistema em uso. Estou ciente de que responderei pelas consequências decorrentes da não observância dos cuidados mencionados acima.

ATENÇÃO

- Este formulário deverá ser preenchido, digitalizado e encaminhado para o e-mail semex.depes@camara.leg.br

Data: ____/____/____.

Assinatura do servidor