



DETRAN-GO

Diretoria de Tecnologia da Informação



**ESTADO
DE GOIÁS**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA: ____ / ____ / ____

Eu, _____, portador(a) do CPF _____, e usuário autorizado a acessar a rede de computadores do Departamento Estadual de Trânsito de Goiás (DETRAN-GO), declaro estar ciente das responsabilidades e obrigações relacionadas ao uso adequado desses recursos de tecnologia. Comprometo-me a seguir as diretrizes estabelecidas pelo DETRAN-GO e a utilizar a rede de computadores de acordo com as políticas e normas vigentes.

O preenchimento dos dados abaixo, é obrigatório:

E-mail pessoal: _____

Telefone: _____

Assinatura