ANEXO V

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO

## TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ACESSO AO SISTEMA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me com a adequada utilização das credenciais a mim disponibilizadas para acesso ao Sistema de Concessão de Diárias e Passagens (SCDP), exclusivamente para atender às necessidades da Universidade Federal de Pernambuco, realizando as atividades atribuídas ao perfil Solicitante de Viagem do SCDP, sob pena de responder nas esferas penal, civil e administrativa, pelo descumprimento das regras estabelecidas ou prática de condutas ilícitas pelo mau uso dos acessos a mim disponibilizados.

Estou ciente quanto à segurança e ao uso do Sistema, comprometendo-me a:

* Utilizar o Sistema somente para os fins previstos na Portaria 02/2020, e conforme legislação específica, sob pena de responsabilidade;
* Não revelar, fora do âmbito profissional, fato ou informação de qualquer natureza de que tenha conhecimento, por força de minhas atribuições, salvo em decorrência de decisão competente na esfera legal ou judicial, bem como de Autoridade Superior da Universidade Federal de Pernambuco;
* Manter absoluta cautela quando da exibição de dados em tela ou impressora, ou, ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham tomar conhecimento pessoas não autorizadas;
* Não me ausentar do terminal sem encerrar a sessão, impedindo o uso indevido de minha senha por pessoas não autorizadas;
* Gerar solicitações e alterações no SCDP somente com permissão previamente definida pela UFPE e mediante requisições originadas pelos responsáveis das unidades administrativas que utilizam o Sistema;
* Responder em todas as instâncias devidas, pelas consequências decorrentes das ações ou omissões de minha parte, que possam pôr em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha ou das transações em que esteja habilitado; e
* Comunicar aos Gestores Setoriais da UFPE a necessidade de desabilitar o acesso ao SCDP, bem como providenciar o cancelamento desse Termo de Responsabilidade, quando necessário.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO

**SOLICITAÇÃO DE CADASTRO NO SCDP**

Solicito cadastramento no Sistema de Concessão de Diárias e Passagens (SCDP) conforme especificações a seguir:

|  |
| --- |
|  |
| **DADOS DA AUTORIDADE SOLICITANTE:** |
| Nome: |  |
| Cargo: |  |
| Portaria de nomeação: |  |
| **DADOS DO SERVIDOR A SER CADASTRADO NO SCDP:** |  |
| Nome: |  |
| CPF: |  |
| *E-mail*: |  |
| Telefone: |  |
| Perfil: | SOLICITANTE DE VIAGEM |
| Unidade: |  |
| Portaria de nomeação: | Portaria Normativa 02/2020 - UFPE |

DECLARO ter compreendido e estar de acordo com todos os itens deste termo de responsabilidade e solicitação de cadastro no SCDP.

Recife, XX de XXXXX de XXXX.

Assinam: Responsável e Solicitante de Viagem