

**TERMO DE DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE (MODELO)**

(Cadastro de Usuários Externos em sistema informatizado da UNICAMP)

Nome Completo do Usuário:	<input type="text"/>		
Documento de Identidade:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
Endereço de Domicílio:	<input type="text"/>	Bairro:	<input type="text"/>
Cidade:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>
		CEP:	<input type="text"/>
Solicita acesso ao(s) sistema(s)	<input type="text"/>		

A realização do cadastro como Usuário Externo em sistema informatizado da UNICAMP e o acesso aos seus documentos importará na aceitação de todos os termos e condições que regem os atos de gestão de documentos da Universidade, e demais normas aplicáveis, admitindo como válida a assinatura eletrônica na modalidade cadastrada (login/senha), tendo como consequência a responsabilidade pelo uso indevido das ações efetuadas, as quais serão passíveis de apuração civil, penal e administrativa. Ainda, declaro que o endereço informado referente ao meu domicílio é verdadeiro e que são de minha exclusiva responsabilidade:

- I - o sigilo da senha de acesso, não sendo justificada, em qualquer hipótese, alegação de uso indevido;
- II - a conformidade entre os dados informados neste e os constantes dos documentos de identificação;
- III - as condições da rede de comunicação, o acesso ao provedor de internet e a configuração do computador utilizado nas transmissões eletrônicas.

Para que o cadastro seja liberado o Usuário deverá apresentar pessoalmente no Protocolo da [inserir nome da unidade ou órgão da UNICAMP], situado à [inserir endereço da unidade ou órgão da UNICAMP]

- o original do presente Termo assinado;
- cópias de RG e CPF ou de outro documento de identificação oficial, no qual conste CPF (**juntamente com o original para fins de autenticação administrativa**);
- comprovante de inscrição em Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ), quando for o caso;
- procuração com poderes específicos para representação do interessado, quando for o caso (original ou cópia autenticada).

**Atenção:** Alternativamente, poderão ser entregues por correspondência postal as cópias autenticadas dos documentos acima indicados e o presente Termo **com reconhecimento de firma em cartório**. A correspondência deve ser endereçada à [nome e endereço da unidade ou órgão responsável pelo sistema].

Após aprovação do cadastro, o Usuário deve entrar em contato com a [área competente da unidade ou órgão responsável pelo sistema] para requerer acesso ao mesmo ou aos seus documentos.

Cidade/UF

Data

---

Assinatura do Usuário