

ASSESSORIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO – ATI-GAP-SJ

TERMO DE RESPONSABILIDADE

PARA USUÁRIOS DE SISTEMAS CRIPTOGRÁFICOS REMOTOS (VPN)

Nome:		Posto/Grad:	
CPF:	RG:	OM:	
Telefone de Contato:		Email:	

Acessos solicitados:	
Justificativa:	

**Eu declaro** ter ciência e estar de acordo com os procedimentos e regras abaixo discriminadas, comprometendo-me a respeitá-las e cumpri-las:

- a) a VPN institucional é pessoal e intransferível, não sendo permitido o acesso de terceiros, nem mesmo outro servidor, ainda que habilitado;
- b) VPN deverá ser implementada em um DISPOSITIVO seguro, isto é:
  - i. Com Sistema operacional dentro do seu ciclo de vida;
  - ii. Com Sistema operacional atualizado e com todos os patches de segurança aplicados; e
  - iii. Com antivírus atualizado; e
- c) o acesso à aplicação da VPN deverá ser feito com usuário de perfil limitado (não pode ser administrador ou root), no DISPOSITIVO.

Tenho ciência de que:

- a) a VPN será disponibilizada apenas para o regime de teletrabalho devido à crise do coronavírus;
- b) devo comunicar imediatamente eventual furto ou extravio do DISPOSITIVO à equipe de TI da OM onde trabalho;
- c) a VPN será vinculada ao primeiro DISPOSITIVO em que ela for utilizada;
- d) o DISPOSITIVO vinculado à VPN será o único em que ela poderá ser utilizada;
- e) as informações de acesso à VPN serão de minha total responsabilidade; e
- f) todos os meus acessos serão monitorados. Responsabilizo-me por todo e qualquer acesso e utilização da VPN.

São José dos Campos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Chefe Imediato

\_\_\_\_\_  
Usuário da VPN