



MINISTÉRIO DA DEFESA
HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS

ANEXO I

TERMO DE COMPROMISSO E MANUTENÇÃO DE SIGILO (TCMS)
(Decreto nº 7,845, de 14 de novembro de 2012)

Pelo presente instrumento, eu, _____, CPF nº _____, Carteira de Identidade nº _____, expedida pelo _____ em _____, lotado (a) no(a) _____, neste Ministério, na qualidade de USUÁRIO (A) da rede de computadores ou CUSTODIANTE de informações do Hospital das Forças Armadas (HFA), DECLARO TER CONHECIMENTO da Política de Segurança da Informação e Comunicações (PoSIC) do HFA, segundo a qual, sem restar qualquer dúvida de minha parte, devo:

- a) tratar a informação como patrimônio do HFA;
- b) utilizar as informações e os recursos, em qualquer suporte sob minha custódia, exclusivamente no interesse do serviço do HFA;
- c) manter a confidencialidade das informações sigilosas a que tiver acesso, sem divulgá-las para pessoas não autorizadas e/ou que não tenham necessidade de conhecê-las;
- d) utilizar as credenciais de acesso (login e senha) e os recursos computacionais, em conformidade com a PoSIC do HFA e procedimentos estabelecidos em normas específicas do órgão;
- e) no caso de exoneração, demissão, licenciamento, término de prestação de serviço ou qualquer tipo de afastamento, observar a confidencialidade das informações sigilosas acessadas;
- f) responder perante a Justiça, no âmbito, administrativo, penal e civil sobre o uso indevido dos recursos de tecnologia da informação disponibilizados pelo HFA.

Estou ciente de meu compromisso individual no HFA e assumo a responsabilidade pelas consequências decorrentes da não observância do disposto no presente Termo e na legislação vigente.

Brasília - DF, ____ de _____ de _____

_____ Assinatura (Usuário)