**TERMO DE RESPONSABILIDADE – CONTA DE E-MAIL DEPARTAMENTAL INSTITUCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  | Matrícula SIAPE:  |
| Cargo:  | Setor lotado: |
| Email do responsável:  | Telefone:  |
| Sugestão de Login:  |
| Justificativa de criação do e-mail:  |
|   |

Obs: Para a sugestão de login, deve ser seguido o padrão nome.sobrenome@ifmg.edu.br

Declaro, através do presente termo, que assumo quaisquer responsabilidades decorrentes do uso da conta de E-mail Institucional do Instituto Federal de Minas Gerais.

 ,\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requisitante