



TERMO DE CONSENTIMENTO E DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E RESPONSABILIDADES

(Cadastro de Usuários Externos no Sistema Eletrônico de Informações – SEI da UnB)

Nome Completo: _____
Documento de Identidade: _____ CPF: _____
E-mail*: _____ Telefone: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

*este e-mail deverá ser o mesmo utilizado para o cadastro como usuário externo.

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e são de minha exclusiva responsabilidade, e ainda, a aceitação dos termos e condições que regem o petição eletrônico na Universidade de Brasília, conforme Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015, Instrução da Reitoria Nº 0002/2019 e demais normas aplicáveis, admitindo como válida a assinatura eletrônica por usuário e senha. É minha responsabilidade exclusiva o sigilo da senha de acesso ao sistema e o teor dos documentos e informações prestadas por mim. Comprometo-me a apresentar os documentos originais inseridos por mim no sistema, que venham a ser solicitados pela Universidade de Brasília. Declaro estar ciente de que os petições eletrônicos somente poderão ser realizados entre 3 horas e 23 horas e 59 minutos e 59 segundos, horário de Brasília. Estou ciente de que o acompanhamento de solicitações poderá ser realizado no ambiente de usuário externo do SEI-UnB.

Para que seu cadastro seja analisado e liberado, o usuário deve apresentar na Coordenação de Protocolo do Arquivo Central da UnB, localizado no Edifício Multiuso I, bloco A, térreo, *Campus* Universitário *Darcy* Ribeiro, Asa Norte, Brasília, os seguintes documentos:

- I – o presente termo assinado conforme documento de identificação;
- II – documento de identificação original com foto para conferência.

Alternativamente, o usuário poderá enviar via Correios ou por terceiros, cópia autenticada do documento de identificação e o termo assinado para o seguinte endereço: Coordenação de Protocolo do Arquivo Central da UnB, Edifício Multiuso I, bloco A, térreo, CEP 70910-900.

Em caso de dúvidas, entrar em contato pelo e-mail: cop@unb.br.

Cidade/UF _____ Data ____ de _____ 20 ____

Assinatura do Usuário Externo