



ESTADO DO MARANHÃO  
MUNICÍPIO DE MILAGRES DO MARANHÃO  
CNPJ n.º 01.612.319/0001-30

## TERMO DE CIÊNCIA 'FECHAMENTO DO DIÁRIO ELETRÔNICO'

- 1) Na qualidade de Professor do Município de Milagres do Maranhão, abaixo-assinado e devidamente identificado pelo meu código de matrícula, informo que tomei conhecimento nesta data, de que a partir do mês de novembro/2022, minha senha será utilizada para o 'Fechamento Eletrônico do Diário de Classe'.
- 2) Declaro ainda estar ciente quanto a minha responsabilidade pela guarda e sigilo da senha, que é de meu exclusivo uso e conhecimento.
- 3) Tenho conhecimento de que este termo é válido a partir desta data e enquanto eu laborar como PROFESSOR da rede municipal de Milagres do Maranhão;
- 4) Declaro que todo e qualquer 'Fechamento Eletrônico dos Diários de Classe' das disciplinas que leciono, através da Internet e/ou Intranet, fazendo uso da senha pessoal, são de minha inteira responsabilidade e deverão ser efetivados nas datas pré-determinadas pela Instituição para fechamento do mesmo, sob pena de serem computadas faltas aos dias letivos Não registrado.
- 5) Declaro igualmente ter ciência de que a senha pessoal identifica o PROFESSOR e promove a autenticidade de minhas transações que venham a gerar o fechamento dos diários de classe junto a SEMED – Coordenação de Diário On-line, validando com isso, a carga horária, as notas, a frequência e conteúdo naquele momento informados.
- 6) Tenho plena ciência de que não poderei dar conhecimento de minha senha a terceiros, sendo que a utilização da senha pessoal por terceiros, assim como, qualquer consequência que decorra desta utilização, será de minha única responsabilidade.
- 7) Tenho conhecimento que poderei a qualquer momento alterar minha senha pessoal junto ao setor competente por perda ou extravio.

Milagres do Maranhão (MA), \_\_\_\_ de novembro de 2022.

Nome legível: \_\_\_\_\_

Código/matricula: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_