



TERMO DE COMPROMISSO CRACHÁ TECNOPUC VIAMÃO

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1ª via |
| <input type="checkbox"/> Nova via: () Dano – () Perda/Roubo – () Recontração |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ |

Observação: esta informação deve ser preenchida pelo operador do sistema TECNOPUC, que solicita a via.

| | |
|-------|--|
| Nome: | |
|-------|--|

| | | | |
|------------|--|-------|--|
| Documento: | | Tipo: | |
|------------|--|-------|--|

| | |
|----------|--|
| Empresa: | |
|----------|--|

| | |
|---------|--|
| E-MAIL: | |
|---------|--|

Declaro ter recebido o CRACHÁ de identificação, fornecido pela Administração TECNOPUC Viamão, assumindo o compromisso de:

- utilizá-lo apenas para ingresso e permanência na área física do TECNOPUC e TECNOPUC Viamão;
- utilizá-lo pessoalmente, e não transferi-lo a terceiros;
- em caso de perda, roubo ou extravio, comunicar imediatamente o fato à minha empresa e à Administração do TECNOPUC Viamão;
- ao final do período, em caso de desligamento ou no recebimento de outra via do crachá, devolvê-lo à administração do TECNOPUC Viamão.

| | | | |
|--------|-------------|-------|--|
| Local: | Viamão / RS | Data: | |
|--------|-------------|-------|--|

| | |
|-------------|--|
| Assinatura: | |
|-------------|--|

Obs.: o crachá deverá ser retirado na Administração do TECNOPUC Viamão na sala 104 do prédio 87 de segunda a sexta-feira das 14h às 17h30.

A entrega deste termo é obrigatória para retirada do crachá, e nos casos de extravio/roubo (entregar cópia do B.O) ou dano (entregar o crachá danificado) anexo.