



TERMO DE RECEBIMENTO E RESPONSABILIDADE DAS IDENTIFICAÇÕES FUNCIONAIS FÍSICAS DA SEJUSP

Eu _____, Masp/Matricula, ocupante do Cargo de _____, CPF: _____, informo que recebi o documento de Identificação Funcional (DIF) físico de número _____, conforme o Art. 10 da Resolução nº 79, de 10 de março de 2021, emitido pela Secretariade Estado de Justiça e Segurança Pública - Sejusp, e me comprometo a utiliza-lo somente em razão da função, zelar pelo bom uso, conforme previsto na legislação vigente.

Para fins do Art. 15 da Resolução nº 79, de 10 de março de 2021, sob pena de cometimento de ilícito administrativo e penal declaro que:
(marque a opção que se aplica)

Foi devolvido o documento de Identificação Funcional expedido pelas extintas Secretaria de Estado de Administração Prisional e Secretaria de Estado de Segurança Pública, e anteriores;

Não se aplica a devolução do documento de Identificação Funcional por conta de:

Não possui documento anterior;

Extravio/perda do documento anterior;

Outros _____

Assinatura do servidor

_____, de _____ de 202__.

Localidade

Data