



São Paulo, 12 de Setembro de 2016.

CODAGE/CIRC/044/2016
DA/vas

Senhor(a) Dirigente

Dando andamento à implantação do Sistema de Registro Eletrônico de Ponto (SREP), em atendimento à Portaria GR 6.709, de 29/10/2015, alterada pela Portaria GR 6.720, de 18/12/2015, neste momento, a empresa Master Sistemas iniciará as instalações dos Registradores Eletrônicos de Ponto – REP nas Unidades/Órgãos que fazem parte da implantação piloto e que estiverem com as instalações elétricas e de rede preparadas.

Assim, é preciso que seja definido o responsável na Unidade/Órgão pelo equipamento REP (se for o caso, por prédio), o que implica, entre outros, a responsabilidade patrimonial, o acompanhamento da instalação pela empresa, o recebimento de senha de acesso ao equipamento (conforme Termo de Responsabilidade anexo), indicação de funcionário para troca de bobinas e acompanhamento do fiscal do trabalho em caso de eventual visita do Ministério do Trabalho. Encontra-se disponível no site do DA (<http://e.usp.br/773>) cópia do Termo de Responsabilidade em formato “.doc”, para fins de preenchimento.

Em face dessas responsabilidades, recomendamos que o indicado de sua Unidade/Órgão detenha a posição de Diretor, Assistente Técnico, Chefe Técnico ou equivalente.

Solicitamos, ainda, de V.Sa. enviar cópia do referido “Termo de Responsabilidade” devidamente preenchido para o e-mail da@usp.br, até **16/09/2016**. O original do documento deve ser encaminhado em envelope para a Diretoria do Departamento de Recursos Humanos - DRH. Informamos também que, em breve, a empresa Master Sistemas entrará em contato para providenciar as instalações.

Contando com a sua atenção, desde já agradecemos.

Atenciosamente,

Assinatura manuscrita em tinta azul de Prof. Dr. Marcelo Dottori.

Prof. Dr. Marcelo Dottori
Coordenador de Administração Geral



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO SIGILO E MANUTENÇÃO DA SENHA DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTO - REP

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE eu, _____, lotado no(a) _____ da Unidade/Órgão _____, Código Pessoal USP n. _____, e-mail _____, Telefone de contato _____, ocupante da função _____, declaro que estou ciente da responsabilidade em manter em sigilo e utilizar exclusivamente para manutenção e reparo, de acordo com autorização superior, a senha do equipamento Registrador Eletrônico de Ponto – REP que será instalado no(s) (.....indicação dos locais de modo resumido) desta Unidade/Órgão.

Declaro, ainda, estar ciente que a inobservância desta regra poderá pôr em risco o equipamento e as informações nele contidas, bem como estarei sujeito às sanções administrativas, civis e criminais do mau uso desta senha.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor

Ciente e de acordo:

Nome e Assinatura do Dirigente