**Termo de Responsabilidade**

Secretaria Municipal de Educação - SME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Suporte Municipal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, CERTIFICO que estou CIENTE para a Secretaria de Estado da Educação de Goiás e para a Superintendência de Tecnologia, que ao assumir a função de Suporte do SIGE, passa a ser minha responsabilidade;

* Capacitar unidades escolares e servidores do meu município nas diversas ferramentas tecnológicas disponibilizadas pela SEDUC;
* Trabalhar para que haja familiarização das ferramentas de tecnologia, acompanhando os primeiros passos dos usuários e dando feedback a Superintendência de Tecnologia.
* Criar vínculo com a área pedagógica, no sentido de agregar novas funcionalidades ou identificar falhas no sistema.
* Realizar visitas *in loco* nas unidades escolares que demonstrem dificuldades em alimentar o sistema, sempre recorrer ao atendimento via Microsoft Teams quando necessário.
* Trabalhar de forma integrada com os servidores do meu município auxiliando e/ou desenvolvendo trabalhos do censo escolar, da matrícula informatizada, zelando pela fidedignidade dos dados inseridos no sistema.
* Encaminhar relatório, sempre que solicitado pela Secretaria Municipal de Educação ou pela Superintendência de Tecnologia, sobre a situação de cada UE conforme o modelo disponibilizado.
* Estou ciente também que minhas atividades como Suporte Municipal estão subordinadas ao acompanhamento e as orientações da a Superintendência de Tecnologia.

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail pessoal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail Institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F Qtd de Escolas:\_\_\_\_\_\_\_

Carga Horária: \_\_\_\_\_\_\_\_ Já possui conhecimento no SIGE: ( )Básico ( )Médio ( )Avançado

Escolaridade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Último Curso Superior: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conhecimentos de Informática: ( ) Básico ( ) Médio ( ) Avançado

Informações adicionais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Goiânia, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Suporte Municipal**