

**ANEXO ÚNICO - TERMO DE COMPROMISSO – SISTEMA DE CONSULTA DE ANTECEDENTES  
CRIMINAIS UNIFICADA – CUNCUN**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO**

<b>1 – NOME COMPLETO</b>	<b>2 – CPF</b>
MANFREDO ROMMEL CÂNDIDO MACIEL	636.315.633 - 53
<b>3 – FUNÇÃO/CARGO</b>	<b>4 – LOTAÇÃO</b>
DEFENSOR / Diretor	CENTRAL DAS DEFENSORIAS DA CAPITAL
<b>5 – E-MAIL INSTITUCIONAL</b>	
MANFREDO.MACIEL@DEFENSORIA.CE.DEF.BR	

**2. RESPONSABILIDADES**

1 – DECLARO ESTAR CIENTE DAS ATRIBUIÇÕES REFERENTES À SEGURANÇA DO SISTEMA CUNCUN, CONTIDAS NO CONVENIO/REGULAMENTO, COMPROMETENDO-ME A:

NÃO REVELAR, FORA DO ÂMBITO PROFISSIONAL, FATO OU INFORMAÇÃO DE QUALQUER NATUREZA DE QUE TENHA CONHECIMENTO POR FORÇA DE MINHAS ATRIBUIÇÕES, SALVO EM DECORRÊNCIA DE DECISÃO COMPETENTE NA ESFERA LEGAL OU JUDICIAL, BEM COMO DE AUTORIDADE SUPERIOR;

MANTER ABSOLUTA CAUTELA QUANDO DA EXIBIÇÃO DE DADOS EM TELA OU IMPRESSORA, OU AINDA, NA GRAVAÇÃO EM MEIOS ELETRÔNICOS, A FIM DE QUE DELES NÃO VENHAM TOMAR CIÊNCIA PESSOAS NÃO AUTORIZADAS;

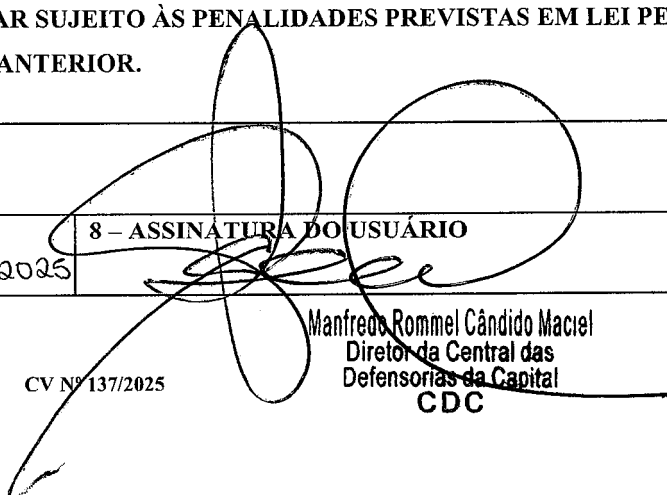
NÃO ME AUSENTAR DO TERMINAL SEM ENCERRAR A SESSÃO DE USO DO SISTEMA, GARANTINDO ASSIM A IMPOSSIBILIDADE DE USO INDEVIDO DAS INFORMAÇÕES POR PESSOAS NÃO AUTORIZADAS;

ACOMPANHAR A IMPRESSÃO E RECOLHER AS LISTAGENS CUJA EMISSÃO TENHA SOLICITADO;

RESPONDER, EM TODAS AS INSTÂNCIAS DEVIDAS, PELAS CONSEQUÊNCIAS DECORRENTES DAS AÇÕES OU OMISSÕES DE MINHA PARTE QUE POSSAM PÔR EM RISCO OU COMPROMETER A EXCLUSIVIDADE DE CONHECIMENTO DE MINHA SENHA OU DAS TRANSAÇÕES EM QUE ESTEJA HABILITADO.

2 – DECLARO, AINDA, CIÊNCIA DE ESTAR SUJEITO ÀS PENALIDADES PREVISTAS EM LEI PELA NÃO OBSERVÂNCIA DO CONTIDO NO ITEM ANTERIOR.

**3. ASSINATURA**

<b>5 – LOCAL</b>	<b>6 – DATA</b>	<b>8 – ASSINATURA DO USUÁRIO</b>
Fortaleza / CE	03/11/2025	

**ANEXO ÚNICO - TERMO DE COMPROMISSO – SISTEMA DE CONSULTA DE ANTECEDENTES  
CRIMINAIS UNIFICADA – CANCUN**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO**

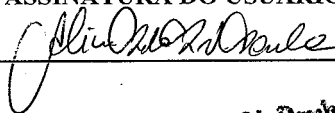
<b>1 – NOME COMPLETO</b>	<b>2 – CPF</b>
Aline Pinho Romero Vieira Paula	005.365.703 - 96
<b>3 – FUNÇÃO/CARGO</b>	<b>4 – LOTAÇÃO</b>
Defensora / Diretora	Central das Defensorias do Interior
<b>5 – E-MAIL INSTITUCIONAL</b>	
Aline.Pinho@DEFENSORIA.CE.DEF.BR.	

**2. RESPONSABILIDADES**

1 – DECLARO ESTAR CIENTE DAS ATRIBUIÇÕES REFERENTES À SEGURANÇA DO SISTEMA CANCUN, CONTIDAS NO CONVENIO/REGULAMENTO, COMPROMETENDO-ME A:  
NÃO REVELAR, FORA DO ÂMBITO PROFISSIONAL, FATO OU INFORMAÇÃO DE QUALQUER NATUREZA DE QUE TENHA CONHECIMENTO POR FORÇA DE MINHAS ATRIBUIÇÕES, SALVO EM DECORRÊNCIA DE DECISÃO COMPETENTE NA ESFERA LEGAL OU JUDICIAL, BEM COMO DE AUTORIDADE SUPERIOR;  
MANTER ABSOLUTA CAUTELA QUANDO DA EXIBIÇÃO DE DADOS EM TELA OU IMPRESSORA, OU AINDA, NA GRAVAÇÃO EM MEIOS ELETRÔNICOS, A FIM DE QUE DELES NÃO VENHAM TOMAR CIÊNCIA PESSOAS NÃO AUTORIZADAS;  
NÃO ME AUSENTAR DO TERMINAL SEM ENCERRAR A SESSÃO DE USO DO SISTEMA, GARANTINDO ASSIM A IMPOSSIBILIDADE DE USO INDEVIDO DAS INFORMAÇÕES POR PESSOAS NÃO AUTORIZADAS;  
ACOMPANHAR A IMPRESSÃO E RECOLHER AS LISTAGENS CUJA EMISSÃO TENHA SOLICITADO;  
RESPONDER, EM TODAS AS INSTÂNCIAS DEVIDAS, PELAS CONSEQUÊNCIAS DECORRENTES DAS AÇÕES OU OMISSÕES DE MINHA PARTE QUE POSSAM PÔR EM RISCO OU COMPROMETER A EXCLUSIVIDADE DE CONHECIMENTO DE MINHA SENHA OU DAS TRANSAÇÕES EM QUE ESTEJA HABILITADO.

2 – DECLARO, AINDA, CIÊNCIA DE ESTAR SUJEITO ÀS PENALIDADES PREVISTAS EM LEI PELA NÃO OBSERVÂNCIA DO CONTIDO NO ITEM ANTERIOR.

**3. ASSINATURA**

<b>5 – LOCAL</b>	<b>6 – DATA</b>	<b>8 – ASSINATURA DO USUÁRIO</b>
FORTALEZA / CE	03/11/2025	

**ANEXO ÚNICO - TERMO DE COMPROMISSO – SISTEMA DE CONSULTA DE ANTECEDENTES  
CRIMINAIS UNIFICADA – CUNCUN**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO**

<b>1 – NOME COMPLETO</b>	<b>2 – CPF</b>
YAMARA ALVES LAVOR VIANA	

<b>3 – FUNÇÃO/CARGO</b>	<b>4 – LOTAÇÃO</b>
DEFENSORA PÚBLICA	Assessoria de Relacionamento ao Cidadão

<b>5 – E-MAIL INSTITUCIONAL</b>
yamara.lavor@defensoria.ce.def.br

**2. RESPONSABILIDADES**

**1 – DECLARO ESTAR CIENTE DAS ATRIBUIÇÕES REFERENTES À SEGURANÇA DO SISTEMA CUNCUN, CONTIDAS NO CONVENIO/REGULAMENTO, COMPROMETENDO-ME A:**

**NÃO REVELAR, FORA DO ÂMBITO PROFISSIONAL, FATO OU INFORMAÇÃO DE QUALQUER NATUREZA DE QUE TENHA CONHECIMENTO POR FORÇA DE MINHAS ATRIBUIÇÕES, SALVO EM DECORRÊNCIA DE DECISÃO COMPETENTE NA ESFERA LEGAL OU JUDICIAL, BEM COMO DE AUTORIDADE SUPERIOR;**

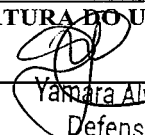
**MANTER ABSOLUTA CAUTELA QUANDO DA EXIBIÇÃO DE DADOS EM TELA OU IMPRESSORA, OU AINDA, NA GRAVAÇÃO EM MEIOS ELETRÔNICOS, A FIM DE QUE DELES NÃO VENHAM TOMAR CIÊNCIA PESSOAS NÃO AUTORIZADAS;**

**NÃO ME AUSENTAR DO TERMINAL SEM ENCERRAR A SESSÃO DE USO DO SISTEMA, GARANTINDO ASSIM A IMPOSSIBILIDADE DE USO INDEVIDO DAS INFORMAÇÕES POR PESSOAS NÃO AUTORIZADAS;**

**ACOMPANHAR A IMPRESSÃO E RECOLHER AS LISTAGENS CUJA EMISSÃO TENHA SOLICITADO; RESPONDER, EM TODAS AS INSTÂNCIAS DEVIDAS, PELAS CONSEQUÊNCIAS DECORRENTES DAS AÇÕES OU OMISSÕES DE MINHA PARTE QUE POSSAM PÔR EM RISCO OU COMPROMETER A EXCLUSIVIDADE DE CONHECIMENTO DE MINHA SENHA OU DAS TRANSAÇÕES EM QUE ESTEJA HABILITADO.**

**2 – DECLARO, AINDA, CIÊNCIA DE ESTAR SUJEITO ÀS PENALIDADES PREVISTAS EM LEI PELA NÃO OBSERVÂNCIA DO CONTIDO NO ITEM ANTERIOR.**

**3. ASSINATURA**

<b>5 – LOCAL</b>	<b>6 – DATA</b>	<b>8 – ASSINATURA DO USUÁRIO</b>
Fortaleza	30/10/25	

Yamara Alves Lavor Viana  
Defensora Pública  
Mat.: 301.304-1-3