ANEXO II

FORMULÁRIO PARA CADASTRO NO SIASG

1. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituição  FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS | | | | | | | | |
| Nome do Usuário | | CPF | | | | | | |
| Função | | | | | | | | |
| Unidade Gestora  FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS | | | Código/UASG | | | | | |
| 1 | 5 | 4 | 5 | 0 | 2 |
| Endereço  RUA JOÃO ROSA GÓES, 1761 - REITORIA | | | | | | | | |
| Telefones | Fax | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | |

1. ATRIBUTOS PARA CADASTRO

|  |
| --- |
| Perfis Solicitados  OPERADOR |
| Nível de acesso  1 |

1. AUTORIZAÇÃO PARA CADASTRO - CHEFE DA UNIDADE

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | |
| Cargo / Função | Unidade |

4. AUTORIZAÇÃO PARA CADASTRO - ORDENADOR DE DESPESAS

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  REGIO MARCIO TOESCA GIMENES | |
| Cargo / Função  ORDENADORA DE DESPESAS | Unidade |

5. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente do conteúdo do Manual de Orientação para Cadastramento de Usuário no SIASG e das disposições do Termo de Responsabilidade, constante do ANEXO I. A infringência a qualquer dos itens sujeita os responsáveis às penalidades legais, em âmbito administrativo, civil e penal.

Local Data

Assinatura do usuário

Assinatura do Chefe da Unidade

Assinatura do Ordenador de Despesas

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE SIASG

1 - Declaro estar ciente das disposições referentes à segurança, quanto ao uso do Sistema comprometendo-me a:

Utilizar o Sistema somente para os fins previstos na legislação, sob pena de responsabilidade funcional;

Não revelar, fora do âmbito profissional, e a qualquer tempo, mesmo estando desligado da Instituição, 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 evitar que deles venham tomar conhecimento pessoas não autorizadas;

Não me ausentar do terminal sem encerrar a sessão, impedindo o uso indevido de minha senha por pessoas não autorizadas;

Acompanhar a impressão e recolher as listagens cuja emissão tenha solicitado;

Manter atualizados, perante o SIASG, os dados necessários ao Sistema, referentes à Instituição e à minha pessoa, por intermédio do cadastrador geral ou do cadastrador parcial;

Responder em todas as instâncias devidas, pelas conseqüências decorrentes das ações ou omissões de minha parte, que possam por em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha ou das transações em que esteja habilitado.

2 - Declaro, ainda, ter ciência de que a não observância do contido no item anterior sujeitar-me-á às penalidades legais, em âmbitos administrativo, civil e penal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Local Data

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

Assinatura do Usuário

Nome do Usuário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_