

PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO

COORDENAÇÃO GERAL DE
FINANÇAS E CONTABILIDADE

FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE USUÁRIO - SIAFI

SIAFI

() Inclusão
() Alteração
() Exclusão

1 - Identificação do Usuário

1 - Nome Completo		2 - CPF	
3 - Nome Reduzido (15 Caracteres)		4 - Cargo / Função	
5 - Email Corporativo		6 - Telefone Comercial	
7 - Unidade Gestora FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC – UFABC		8 - Código da UG 154503	
9 - Endereço Residencial			
10- Nível de Acesso 1	11- Perfis Solicitados		

2 - Responsabilidades

<p>1 – Declaro haver recebido a senha acima referida e estar ciente das atribuições referentes à segurança do sistema, contida na IN / STN nº003/2011, comprometendo-me a:</p> <p>1.1 - 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;</p> <p>1.2 - 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;</p> <p>1.3 - Não me ausentar do terminal sem encerrar a seção de uso do sistema, garantindo assim a impossibilidade de uso indevido das informações por pessoas não autorizadas;</p> <p>1.4 - Acompanhar a impressão e recolher as listagens cuja emissão tenha solicitado;</p> <p>1.5 - Responder, em todas as instâncias devidas, pelas consequências decorrentes das ações ou omissões de minha parte que possam por em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento da minha senha ou das transações em que esteja habilitado.</p> <p>2 – Declaro, ainda, ciência de estar sujeito às penalidades previstas em Lei pela não observância do contido no item anterior.</p>	
12- Assinatura do Operador (não é obrigatória para exclusões de usuários)	13 – Data

3 - Autorização para Credenciamento

14- Nome do Superior Imediato	
15- Cargo / Função	16- Assinatura do Superior Imediato
17- Nome do Titular da UG / Órgão / Entidade ROBSON MORENO PIVA	
18- Cargo / Função COORD. GERAL DE FINANÇAS E CONTABILIDADE	19- Ass. do Titular UG / Órgão / Entidade

PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO

COORDENAÇÃO GERAL DE
FINANÇAS E CONTABILIDADE

4 - Justificativa para Utilização do Sistema

Justificativa Detalhada Para Utilização do Sistema Solicitado.

5 - Para Uso do Cadastrador

Nome do Cadastrador: _____

Operações Autorizadas:

Local

Data

Assinatura / Carimbo