

PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO

COORDENAÇÃO GERAL DE
FINANÇAS E CONTABILIDADE

TERMO DE CIÊNCIA DE TROCA DE SENHA

() *SIAFI Operacional* () *Rede SERPRO*

1 - Identificação do Usuário

1- Nome Completo	2 - CPF
3- Unidade Gestora FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC - UFABC	4- Código da UG 154503
5- Lotação na UFABC CGFC	6- Telefone Comercial

2 - Notificação de Troca de Senha

Declaro ter comparecido presencialmente ao meu cadastrador SIAFI e efetuado a troca da minha senha.		
_____	_____	_____
Local	Data	Assinatura do usuário

3 - Identificação do Cadastrador

Nome do Cadastrador	Assinatura e Carimbo
---------------------	----------------------