



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS FINANCEIROS



CADASTRO PARA ACESSO DE OPERADOR

Marque o(s) sistema(s) desejados:

- 1- SIAFI
 2- SIAFI GERENCIAL
 3- SIAFI EDUCACIONAL
 4- TESOIRO GERENCIAL
 5- REDE SERPRO

Opções:

- 1- INCLUSÃO
 2- ALTERAÇÃO
 3- EXCLUSÃO
 4- TROCA DE SENHA

DATA

N.º DO DOCUMENTO

1. SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO

1.1. IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR

1- NOME COMPLETO		2- CPF
3- NOME PREFERENCIAL	4- CARGO/FUNÇÃO	5- Nº DO SIAPE
6- UNIDADE GESTORA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO		7- CÓDIGO DA UG 153166
8- E-MAIL PESSOAL PARA RESPOSTA		
9- TELEFONE	10- ASSINATURA DO OPERADOR	

1.2. ATRIBUTOS DE CREDENCIAMENTO

11- NÍVEL DE ACESSO 1	12- PERFIS SOLICITADOS: () PROGORCCOF () ORÇAMENTO () TESCUSTOS () AUDITOR () COMUNICA () CONFCONT () CONFDOC () EXTRATOR () CONTABIL () TESCONGER () CONESTMUN () MUDAUG () CONEXEC () CONFOP () EXECUTOR () PAGAMENTO () CONFLUXO () CAIXA
13- OBSERVAÇÕES	
14- NOME DO SUPERIOR IMEDIATO	15- CARIMBO
16- CARGO/FUNÇÃO	17- ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO

2. AUTORIZAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

18- NOME DO TITULAR DA UG/ÓRGÃO/ENTIDADE	19- CARIMBO
20- CARGO/FUNÇÃO	21- ASSINATURA DO TITULAR DA UG/ÓRGÃO/ENTIDADE

3. CREDENCIAMENTO (PARA USO DO CADASTRADOR)

22- NOME DO CADASTRADOR	23- DATA DO CREDENCIAMENTO
24- NÍVEL DE ACESSO CONCEDIDO	25- PERFIS CONCEDIDOS
26- GRUPO DE DDM CONCEDIDO (EXTRATOR DE DADOS)	
27- OBSERVAÇÃO	28- ASSINATURA DO CADASTRADOR

TERMO DE COMPROMISSO

SISTEMAS : 1- SIAFI
2- SIAFI GERENCIAL
3- SIAFI EDUCACIONAL
4 – SIASG/SICAF/SIDEC



DATA

--

Nº DOCUMENTO

--

1. IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR

1- NOME COMPLETO	
2- UNIDADE GESTORA	3- CÓDIGO DA UG
4- ENDEREÇO	5- TELEFONE

2. NOTIFICAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

INFORMO QUE NESTA DATA V. Sª FOI CADASTRADO COMO OPERADOR DO SISTEMA ACIMA IDENTIFICADO, FICANDO-LHE ATRIBUÍDA SENHA INDIVIDUAL E SIGILOSA, QUE SE ENCONTRA NO ENVELOPE ANEXO.
--

3. IDENTIFICAÇÃO DO CADASTRADOR

6- NOME DO CADASTRADOR	7- ASSINATURA
------------------------	---------------

4. RESPONSABILIDADES

<p>1 - DECLARO HAVER RECEBIDO A SENHA ACIMA REFERIDA E ESTAR CIENTE DAS ATRIBUIÇÕES REFERENTES À SEGURANÇA DO SISTEMA, CONTIDAS NA IN / STN nº 003 /2001, 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 SESSÃO 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 CONSEQÜÊNCIAS 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.</p> <p>2 - DECLARO, AINDA, CIÊNCIA DE ESTAR SUJEITO ÀS PENALIDADES PREVISTAS EM LEI PELA NÃO OBSERVÂNCIA DO CONTIDO NO ITEM ANTERIOR.</p>
--

5. RECIBO

8- DATA	9- HORA	10- ASSINATURA DO OPERADOR
---------	---------	----------------------------