

CADASTRO PARA ACESSO AO SIASG

1 – SIASG
 2 – Treinamento SIASG

1 - Inclusão no Sistema
2 - Alteração
3 - Reativação de Senha
4 - Desbloqueio de Senha

5 - Troca de Senha
6 - Ativar Senha (Revogada)
7 - Usuário Preso no Contexto
8 - Perda do Código Pessoal

9 - Exclusão do Sistema
10 - Transferência da UASG
11 - Alteração do Perfil
12 - Alteração do Nível De Acesso

1 - IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO / SERVIDOR

1. NOME COMPLETO:		2. MATRÍCULA:	3. CPF:
4. NOME PREFERENCIAL:		5. CARGO / FUNÇÃO	
6. UNIDADE GESTORA : UFRRJ		7. CÓDIGO / UASG: 153166	
8. UNIDADE:			
9. TELEFONE:		10. E-MAIL	
11. ASSINATURA DO USUÁRIO / SERVIDOR			12. DATA :

2 - ATRIBUTOS DE CREDENCIAMENTO

14. PERFIS SOLICITADOS					
Contrato ()	RDCFinanceiro1 ()	Divulga2 ()	Suprido ()		
Passagem ()	RDCContrato2 ()	HomPregão ()	NovoSicaf2 ()		
Compras ()	PresidenteRDC ()	RDCFinanc2 ()	Financeiro ()		
Presidente ()	Resp-Orgão ()	RDCDivulga1 ()	Fiscal ()		
Divulga1 ()	Comunica ()	RDCFiscal ()	RDCDivulga2 ()		
Pregão ()	IRP ()	Resp – UASG ()	RDCContrato1 ()		
Convênio ()	NovoSicaf1 ()	Con-Geral ()	Homol-RDC ()		
15. NÍVEIS DE ACESSO: 1 – UASG (Acessa dados da unidade na qual está cadastrado)					
16. NOME DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE / MATRÍCULA:					
17. CARGO/ FUNÇÃO:				18. ASSINATURA	

3 - AUTORIZAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

19. NOME DO TITULAR: Nídia Majerowicz		20. FUNÇÃO: Pró-Reitora de Assuntos Financeiros	
21. DATA DA AUTORIZAÇÃO		22. ASSINATURA	

4 - CREDENCIAMENTO (USO EXCLUSIVO DO CADASTRADOR)

23. NOME DO CADASTRADOR :	24. DATA DO CREDENCIAMENTO
---------------------------	----------------------------

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 1.	7- ASSINATURA
------------------------------	---------------

4. RESPONSABILIDADES

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 :

1.1 UTILIZAR O SISTEMA SOMENTE PARA OS FINS PREVISTOS NA LEGISLAÇÃO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE FUNCIONAL;

1.2 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;

1.3 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;

1.4 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;

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

1.6 MANTER ATUALIZADOS, PERANTE O SISTEMA, OS DADOS NECESSÁRIOS AO CADASTRO, REFERENTES À INSTITUIÇÃO E À MINHA PESSOA, POR INTERMÉDIO DO CADASTRADOR GERAL OU DO CADASTRADOR PARCIAL;

1.7 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.

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

5. RECIBO

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