



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS FINANCEIROS
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS

Termo de Ciência de Troca de Senha- SIAFI

Identificação do usuário

1. Nome completo	2. CPF
3. Unidade Gestora	4. Código da UG
5. Endereço	6. Telefone

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

Identificação do cadastrador

Nome do Cadastrador	Assinatura
---------------------	------------