#

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

# **UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

**PRO REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

À Pró-Reitoria de Administração,

Considerando a exigência do Governo Federal no uso de certificação digital para execuções específicas em diversos dos seus sistemas, solicito a liberação de certificado digital, conforme segue:

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) E DA CHEFIA IMEDIATA**

|  |  |
| --- | --- |
| SERVIDOR (A): | SIAPE: |
| LOTAÇÃO: | CPF: |
| E-MAIL INSTITUCIONAL: | TELEFONE: |
| UTILIZAÇÃO DOS SISTEMAS (ASSINALAR COM **X**) |
| ( ) | SCDP | ( ) | SIAPENET |
| ( ) | COMPRASNET | ( ) | SIGAC |
| ( ) | SIASG | ( ) | SIGEPE GESTOR |
| ( ) | AFD/SGS | ( ) | OUTROS  |
| ( ) | SPU | QUAL? |
| CHEFIA IMEDIATA: | SIAPE: |

**Declaro estar ciente de que:**

1. O Certificado Digital será disponibilizado com ônus para Universidade Federal Fluminense e que será utilizado para desempenho de minhas atividades laborativas, tendo validade de 03 (três) anos;
2. Que tenho ciência que o Certificado Digital será de minha inteira responsabilidade;
3. Em caso de Perda ou Roubo do meu Certificado Digital deverei registrar boletim de ocorrência policial e solicitar a revogação do mesmo junto à Certificadora;
4. Tenho ciência do Art. 122, da Lei 8.112/1990, que estabelece “a responsabilidade civil decorre de ato omissivo ou comissivo, doloso ou culposo, que resulte em prejuízo ao erário ou a terceiros”, sendo responsável pela utilização, cuidado e guarda do meu certificado digital, bem como pelos custos decorrentes da necessidade de reemissão em caso de mal uso ou negligência.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servidor(a) |  |  |  | Chefia Imediata |  |  |
| De acordo, em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_ |  | De acordo, em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e Carimbo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e Carimbo |