# 

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

# **UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

**PRO REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

# **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 / COLABORADOR EVENTUAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | **CPF:** | |
| **NOME PREFERÊNCIAL:** | **CARGO / FUNÇÃO** | |
| **UNIDADE GESTORA:**  **UFF** | | **CÓDIGO / UASG:** |
| **UNIDADE:** | | |
| **TELEFONE:** | **E-MAIL:** | |
|  |  | |

**2 – ATRIBUTOS DE CREDENCIAMENTO (A SER PREENCHIDO PELA CHEFIA COM S(SIM) OU N(NÃO)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERFIS SOLICITADOS | | | | | | | |
|  | COMPRAS |  | GESTOR – ATA |  | DIVULGA1 |  | RDCCONTRATO2 |
|  | COMUNICA |  | HOMOL – RDC |  | DIVULGA2 |  | RDCDIVULGA1 |
|  | CON – GERAL |  | HOMPREGÃO |  | PAC – AUTOR |  | RDCDIVULGA2 |
|  | CONTRATO |  | IRP |  | PAC – CONSUL |  | RDCFINANCEIRO1 |
|  | CONVÊNIO |  | NÃOINTSISG |  | PAC – REQUI |  | RDCFINANCEIRO2 |
|  | FINANCEIRO |  | PRESIDENTE |  | PAC – UNCOMP |  | RDCFISCAL |
|  | FISCAL |  | PRESIDENTERDC |  | PREGÃO |  |  |
|  | SICAFDIGIT |  | RESP – ÓRGÃO |  | RDCCONSORC |  |  |
|  | SUPRIDO |  | RESP – UASG |  | RDCCONTRATO1 |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cadastrador do Sistema** | |  | | |
| De acordo e cadastro efetuado em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo | | | | | |

**TERMO DE RESPONSABILIDADE SIASG**

**1 –** Declaro estar ciente das disposições referentes à segurança quanto ao uso do Sistema, comprometendo-me a:

* Utilizar o Sistema somente para os fins previstos na legislação, sob pena de responsabilidade funcional;
* 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;
* Manter absoluta cautela quando da exibição de dados em tela ou impressora, ou, ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham tomar conhecimento pessoas não autorizadas;
* Não me ausentar do terminal sem encerrar a sessão, impedindo o uso indevido de minha senha por pessoas não autorizadas;
* Acompanhar a impressão e recolher as listagens cuja emissão tenha solicitado;
* Manter atualizados, perante o SIASG, os dados necessários ao Sistema, referentes à Instituição e à minha pessoa, por intermédio do cadastrador geral ou do cadastrador parcial;
* 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, ter ciência de que a não observância do contido no item anterior sujeitar-me-á às penalidades legais, em âmbitos administrativo, civil e penal.

Niterói - RJ, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_.

Assinatura do Servidor(a)

Assinatura da Autoridade Competente – Ordenador de Despesas