

Ministério da Defesa
Centro de Apoio aos Sistemas Logísticos de Defesa - CASLODE

Formulário para Cadastro de Usuário - SISCATBR

<input type="checkbox"/>	1- SISCATBR Produção	<input type="checkbox"/>	1- Inclusão
<input type="checkbox"/>	2- SISCATBR Treinamento	<input type="checkbox"/>	2- Alteração
			3- Exclusão
			4- Reativação

Identificação do usuário

1- Nome completo-Posto/Graduação		2- CPF
3- Cargo/função	4 –Telefone	
5- Unidade (NCB/3C/Agência/UNICAT/Visitante)		6- Código da MOE interna
7- E-mail corporativo		
8- Observações Operador Agência, UNICAT ou 3C; Visitante (Consulta)		
9- Assinatura do Operador (não obrigatório para exclusão de usuário)		Data e Local ____/____/____,
O usuário se compromete a fazer bom uso do sistema e, sob hipótese alguma, divulgar sua senha para terceiros. O mau uso do sistema ou divulgação da senha sujeitará o usuário às penalidades legais.		

Autorização para credenciamento

10- Nome do titular da Agência de Catalogação/UniCat	
11- Cargo/função	12- Assinatura do titular da Agência de Catalogação/UniCat
13- Nome do titular da 3C/NCB	
14- Cargo/função	15- Assinatura do titular da 3C/NCB

Para uso do NCB

Nome do cadastrador: _____		
Operações autorizadas:		
_____	_____	_____
Local	Data	Cadastrador