

## Passo a Passo

- 1- Acesso o endereço <https://ecgu.cgu.gov.br/auth/tarefa/1994526>
- 2- Se for a primeira vez, o sistema solicitará o preenchimento de algumas informações, conforme imagem abaixo. A matrícula SIAPE não é obrigatória.



**ecgru** 92.1

Complete o seu cadastro

Esse é o seu primeiro acesso ao sistema.  
Precisamos de mais algumas informações:

Nome:

**Meu Nome Completo**

Email: \*

meu-email@mail.br

Matrícula SIAPE:

Telefone:

(61) 9999-9999

CANCELAR SALVAR

www.cgu.gov.br

- 3- A seguir, preencha as informações indicadas no formulário de solicitação de adesão e clique em SALVAR no fim da página.

⚠️ **Atenção:** Para fins de adesão, a documentação apresentada deve: (i) comprovar que a unidade possui atribuições de gestão de integridade no órgão ou entidade; e (ii) identificar o gestor da unidade ou o representante indicado para atuar na Rede Nacional de Integridade Pública.

🔔 **Lembre-se de marcar as caixas de seleção ao fim do formulário.**

**Dados do Órgão ou Entidade**

Órgão ou Entidade  
Informe o nome do órgão ou entidade \*

Local  
Informe um Município \*

Sigla do Órgão ou Entidade  
Informe a sigla do órgão ou entidade \*

**Dados da Unidade Responsável pela Gestão de Integridade**

Nome da Unidade  
Nome da Unidade, conforme SIORG. \*

E-mail da Unidade  
Informe um e-mail válido \*

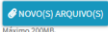
Responsável  
Informe o Responsável \*

Telefone da Unidade  
Telefone \*

**Documentação Comprobatória** Insira documentos que comprovem as atribuições da unidade e de seu gestor de integridade no âmbito da organização.

Anexos \*

• Nenhum arquivo adicionado

 **NOVO(S) ARQUIVO(S)**  
Máximo 200MB.  
Tipos de arquivos permitidos: Todos.

**Detalhe da Solicitação**

Tipo de Solicitação  
Adesão

Tipo do Órgão ou Entidade  
-- Selecione -- \*


**Outros Dados**

Dados Complementares

Declaro ter ciência dos termos da Portaria que institui a Rede Nacional de Integridade Pública.

Autorizo a Coordenação-Geral da Rede Nacional de Integridade Pública a verificar os dados constantes no formulário e a promover os devidos ajustes sempre que necessário.

Declaro ter ciência sobre a possibilidade de ter que complementar dados caso solicitado.

 **SALVAR**

Pronto! Sua solicitação foi encaminhada à Coordenação-Geral da Rede e será analisada. Fique tranquilo(a), o e-mail indicado no formulário receberá as notificações sobre o andamento da solicitação.