**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE GESTORES (Anexo I)**

**I – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE (Dados Obrigatórios)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Interessado: | Sigla | Data |
| Endereço: | **Número do CNPJ da EFPC** | |
| CEP: Cidade: UF: | **Código da EFPC** | |
| TEL: ( ) E-mail: | | |

**II - IDENTIFICAÇÃO DOS GESTORES**

**Gestor de Recursos Humanos - GID**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Nit: CPF: |
| TEL: ( ) E-mail (Institucional): |

**Suplente do Gestor de Recursos Humanos - GID**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Nit: CPF: |
| TEL: ( ) E-mail (Institucional): |

**Gestor de Permissões e Acesso - GPA**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Nit: CPF: |
| TEL: ( ) E-mail (Institucional): |

**Suplente do Gestor de Permissões e Acesso - GPA**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Nit: CPF: |
| TEL: ( ) E-mail (Institucional): |

**III - ASSINATURA DO DIRIGENTE MÁXIMO DA ENTIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| RESPONSÁVEL | CARIMBO/ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Observações:**  Informamos que é necessário o envio do Termo de Responsabilidade de todos os gestores que serão cadastrados devidamente assinados. |