

# PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

HUAB-UFRN/EBSERH

## CADASTRO E ALTERAÇÃO DE USUÁRIOS NO SIASG/SIAFI POP.SCANT.008

Versão: 1 | 2024

## 1. OBJETIVO

Formalizar e sistematizar os procedimentos para cadastro e/ou alteração de usuários no Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (Siafi) e Sistema Integrado de Administração de Serviços Gerais (Siasg) no âmbito do Hospital Universitário Ana Bezerra (Huab-UFRN/Ebserh).

## 2. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

### 2.1. Processo de solicitação de cadastro / alteração de perfil no Siafi/Siasg

- Instruir Processo-SEI do tipo “Pessoal: Gestão de Alterações nos Cadastros dos Empregados Ebserh”;
- Preencher as versões SEI dos formulários denominados Formulário Cadastro Usuário SIAFI, Formulário Cadastro Usuário SIASG além do Termo de Responsabilidade- SIASG.
- O formulário preenchido deve conter as assinaturas do usuário solicitante, do Superior Imediato e do titular da UG (Ordenador de Despesas);

Obs: Para alteração da senha de usuário já cadastrado, deverá ser encaminhado ao cadastrador da UG, Processo-SEI do cadastro inicial anexado o Termo de Ciência de Troca de Senha – SIAFI/SIASG devidamente preenchido e assinado.

### 2.2 Cadastro no Siasg (Inclusão / alteração de perfil)

- Acessar a Rede Serpro através do link <https://hod.serpro.gov.br/a83016cv/>, informando o CPF em CÓDIGO e a SENHA REDE. Em seguida optar pelo sistema SENHA-REDE, confirmando a opção com a digitação da senha rede. Teclar *Enter* para prosseguir. (Figura 1 e Figura 2).

Figura 1 – Acesso a rede Serpro

Fonte: Rede Serpro

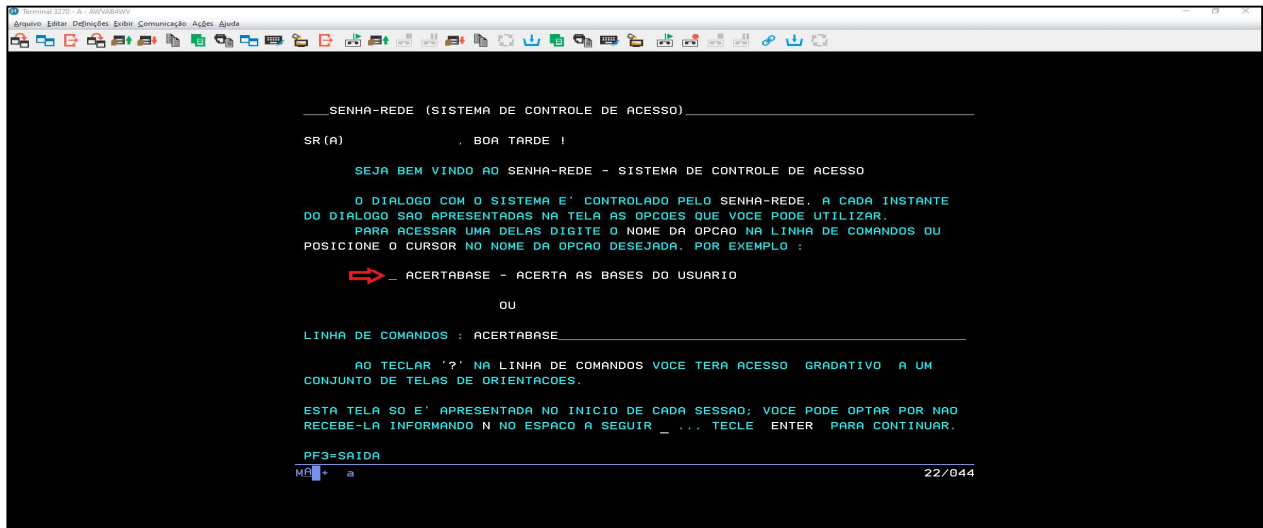
Figura 2 – Login no Sistema



Fonte: Rede Serpro

- Na tela inicial do Sistema SENHA-REDE, posicionar o cursor no comando ACERTABASE e teclar enter. (Figura 3)

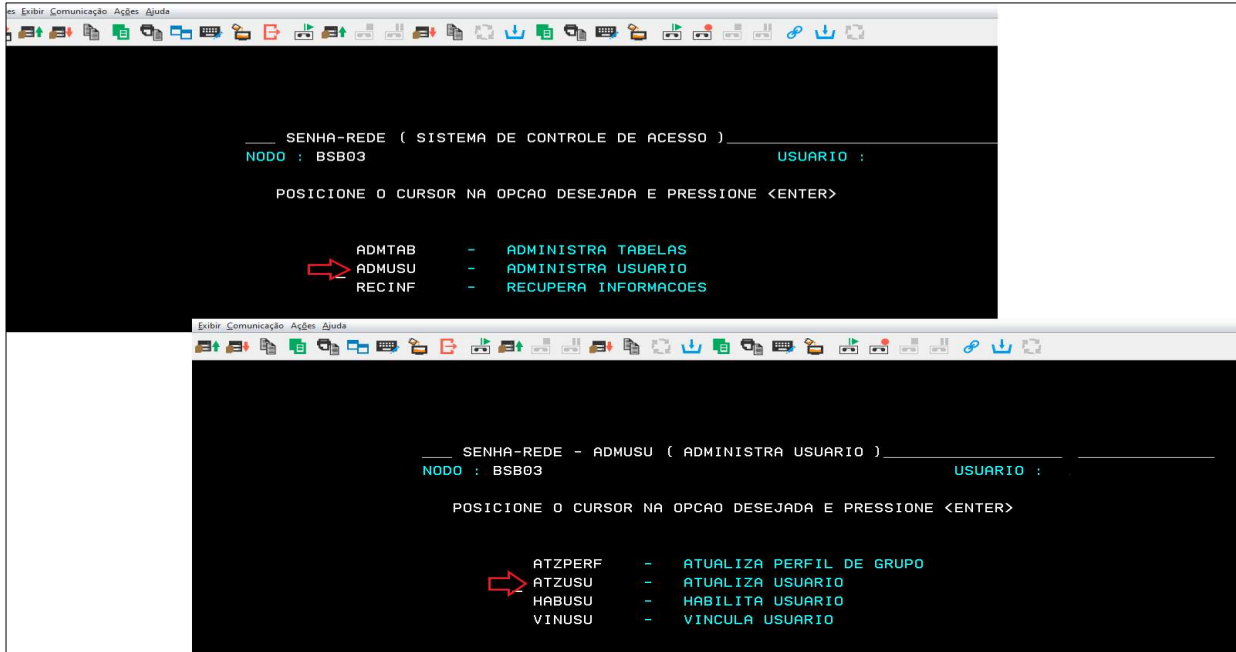
Figura 3 – Tela Inicial



Fonte: Rede Serpro

- Para cadastro do usuário no Sistema Rede, acessar o comando ADMUSU-ADMINISTRA USUÁRIO e em seguida ATZUSU-ATUALIZA USUÁRIO. (Figura 4)

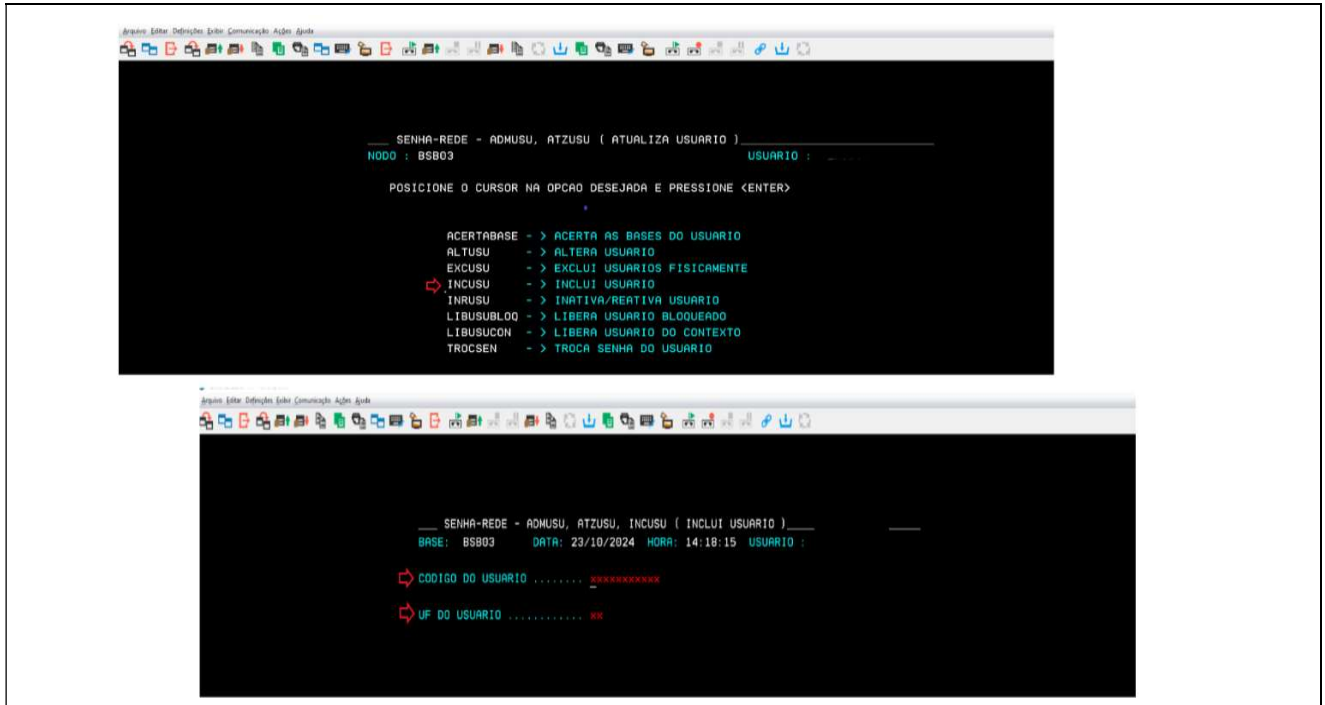
**Figura 4 – Comandos para Cadastro do Usuário**



Fonte: Rede Serpro

- Acessar o comando INCUSU - INCLUI USUÁRIO, e em seguida informar nos campos CÓDIGO DO USUÁRIO e UF DO USUÁRIO o número do CPF do solicitante e a unidade da federação onde está sendo efetuado o cadastramento. (Figura 5)

**Figura 5 – Cadastro do Usuário**

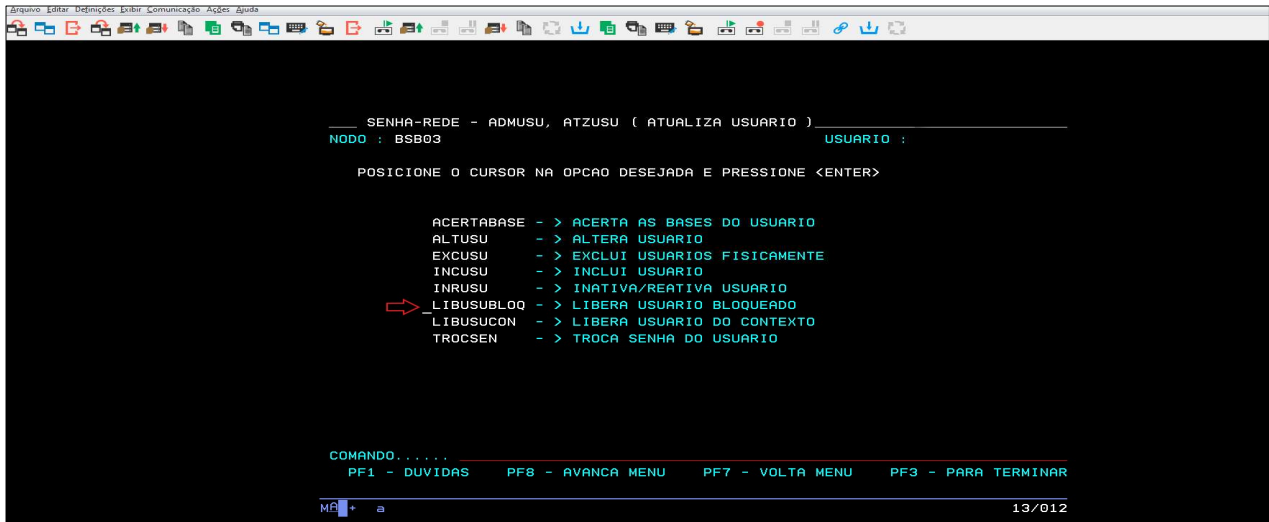


Fonte: Rede Serpro

### 2.3 Liberação de Usuário Bloqueado

- Para liberação de usuário bloqueado o cadastrador após acessar o comando ATZUSU-ATUALIZA USUÁRIO deve acionar a opção LIBUSUBLOQ-LIBERA USUÁRIO BLOQUEADO. (Figura 6)

Figura 6 – Liberação do Usuário Bloqueado

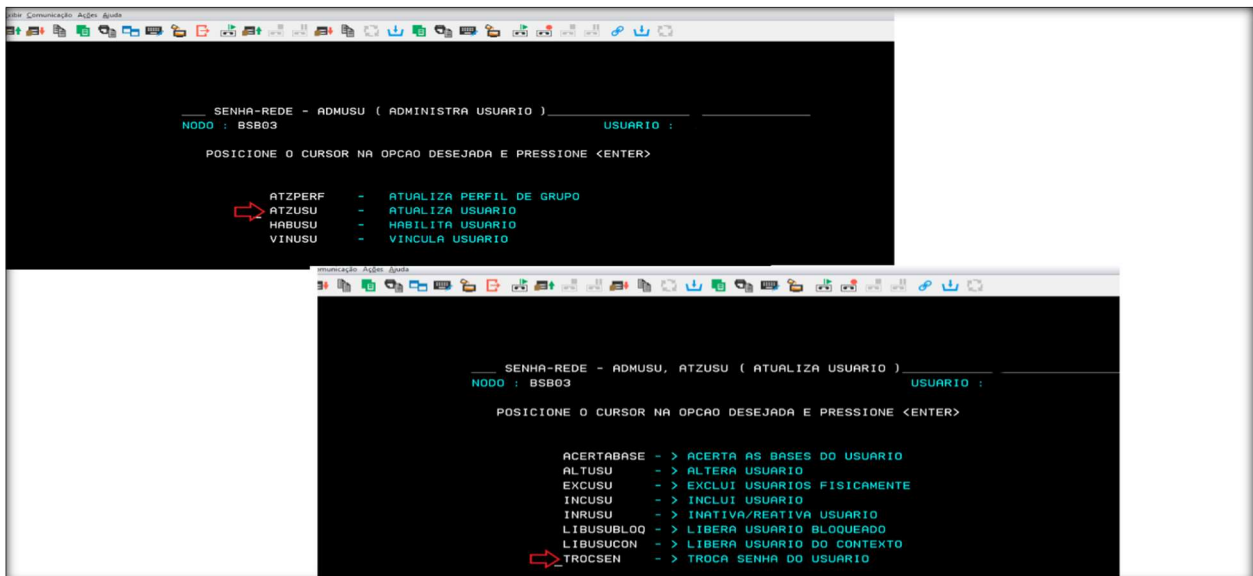


Fonte: Rede Serpro

### 2.4 Alteração de Senha SIASG/SIAFI

- Verificar Processo-SEI com Termo de Ciência de Troca de Senha – SIAFI/SIASG devidamente preenchido e assinado pelo usuário solicitante.
- Para alterar a senha do usuário o cadastrador deve acessar o comando ATZUSU-ATUALIZA USUÁRIO e em seguida acionar TROCSEN-TROCA SENHA DO USUÁRIO. (Figura 7)

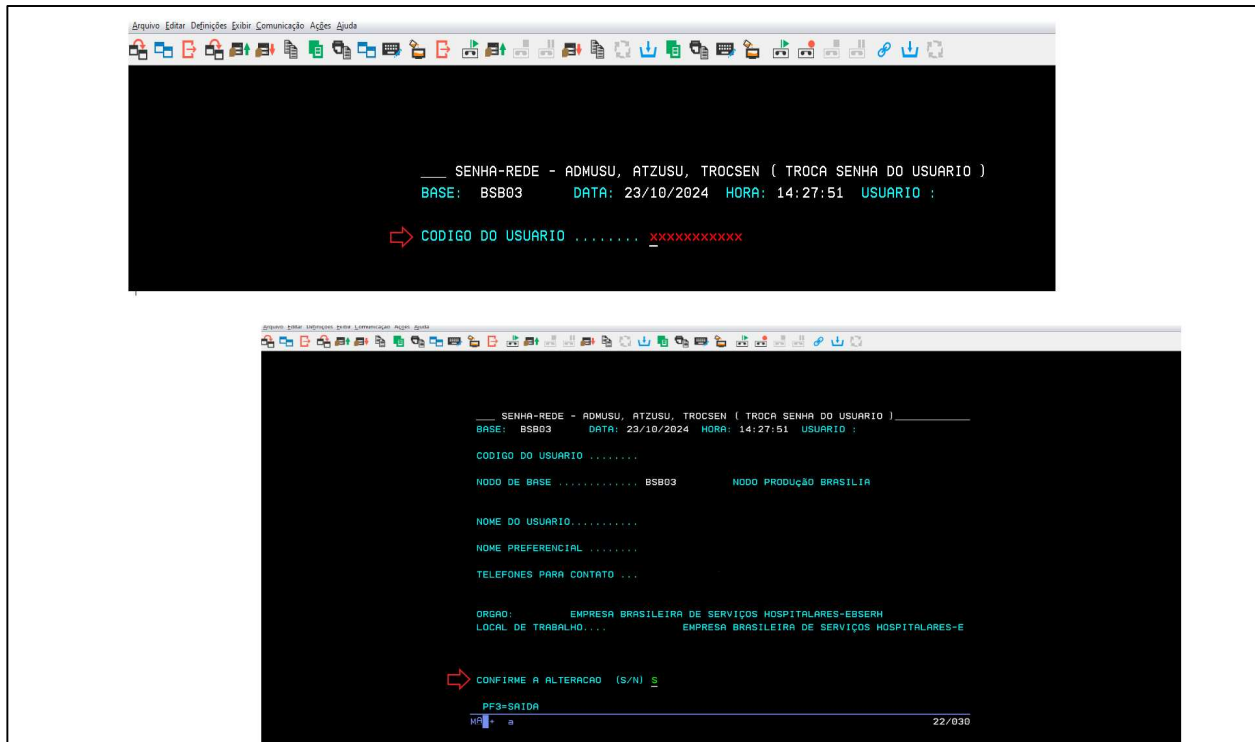
Figura 7 – Comandos para Troca de Senha do Usuário



Fonte: Rede Serpro

- Deve-se informar o CPF do usuário e em seguida aparecerá a tela para validação dos dados e confirmação da troca de senha. (Figura 8)

**Figura 8 – Troca de Senha do Usuário**



Fonte: Rede Serpro

- Após a reativação de senha, desbloqueio de senha ou troca de senha, o cadastrador deve encaminhar os dados que reestabelecerão o acesso para o e-mail institucional do usuário conforme a seguir:

Nome:

CPF:

Sistema:

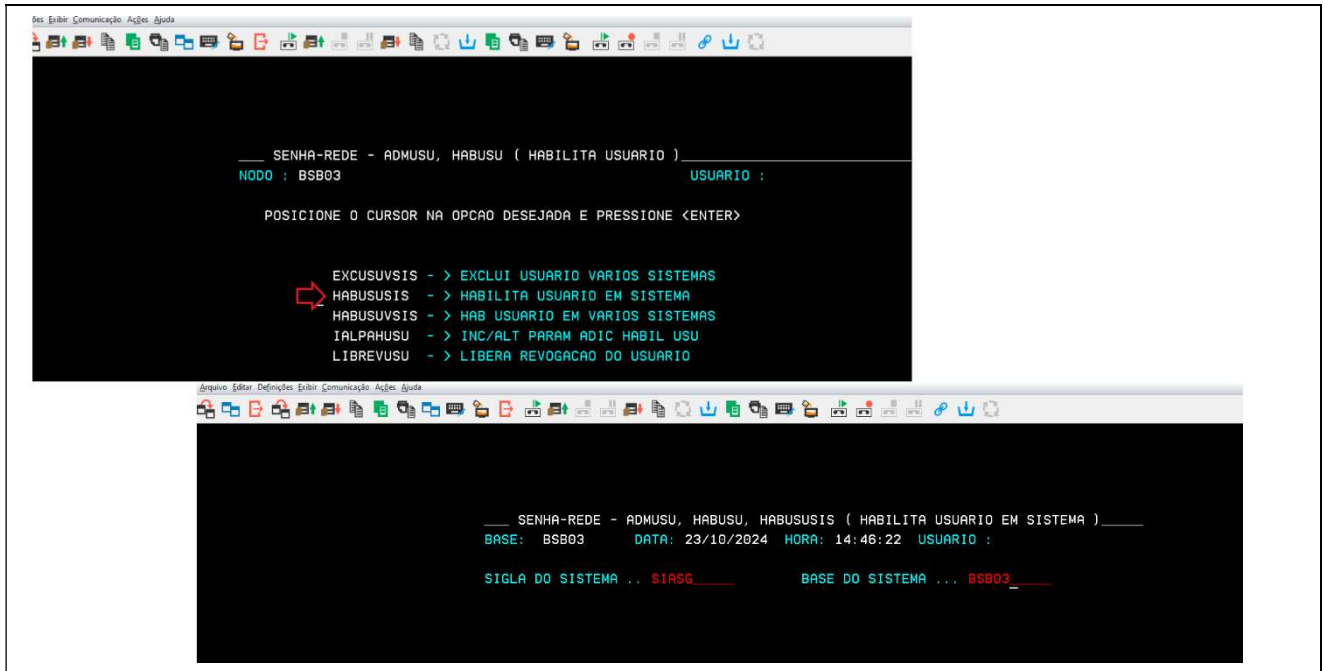
Motivo:

Nova Senha:

## 2.5 Habilitação de Usuário no Sistema

- Para habilitar usuário no sistema, após acessar o comando ATZUSU-ATUALIZA USUÁRIO, o cadastrador deve acionar a opção HABUSUSIS-HABILIDA USUÁRIO EM SISTEMA e preencher os campos Sigla do Sistema, Base do Sistema (BSB03) e código do usuário (CPF). (Figura 9)

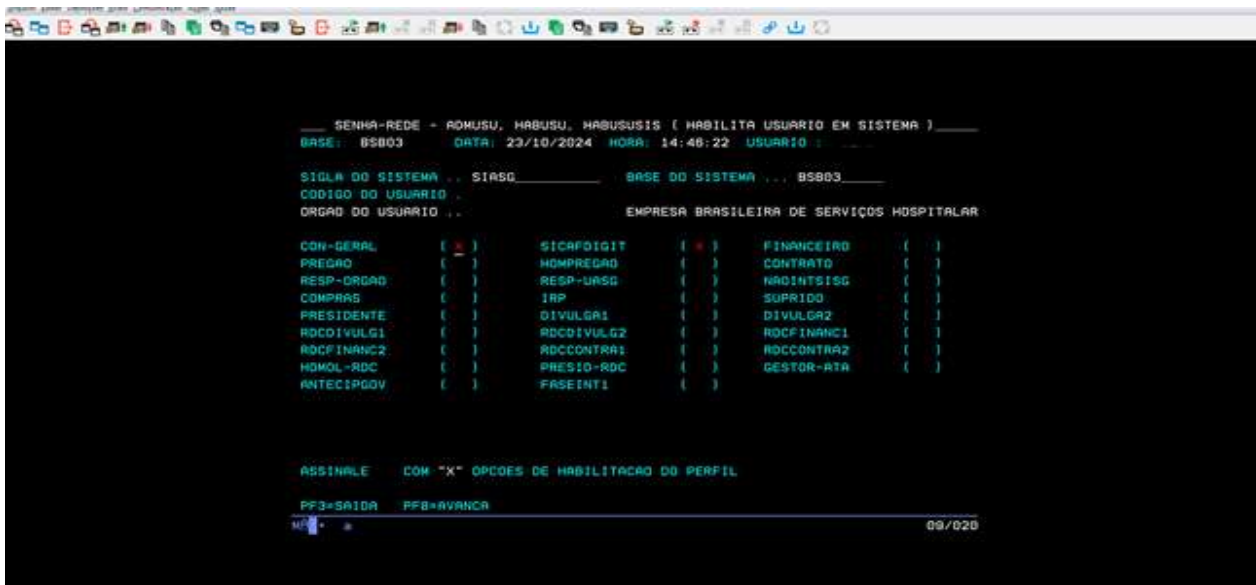
**Figura 9 – Comandos de habilitação de Usuário no Sistema**



Fonte: Rede Serpro

- Em seguida, deve-se selecionar os perfis de acordo com o Formulário-SEI, confirmando a habilitação em seguida. (Figura 10)

Figura 10 – Habilitação de Usuário no Sistema



Fonte: Rede Serpro

## 2.6 Habilitação de Usuário no Siafi

- Acessar o Siafi Web através do link <https://siafi.tesouro.gov.br/senha/public/pages/security/login.jsf>. Em seguida, autenticar-se com o certificado SerproID utilizando a opção “entrar com o gov.br”. (Figura 11)

Figura 11 – Acesso ao Siafi Web



Fonte: Siafi Web

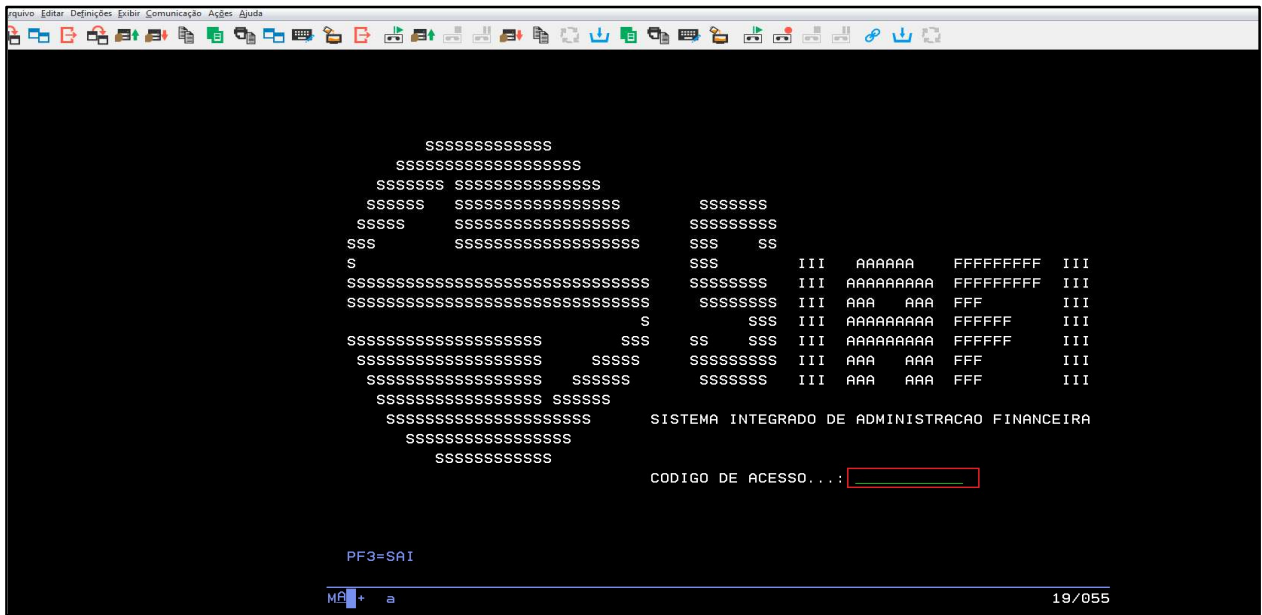
- Na tela inicial do Siafi Web, clicar na opção de acesso ao Siafi Operacional. Em seguida copiar o código de acesso gerado e colar na tela inicial do sistema. (Figuras 12 e 13)

Figura 12 – Acesso ao Siafi Operacional



Fonte: Siafi Web

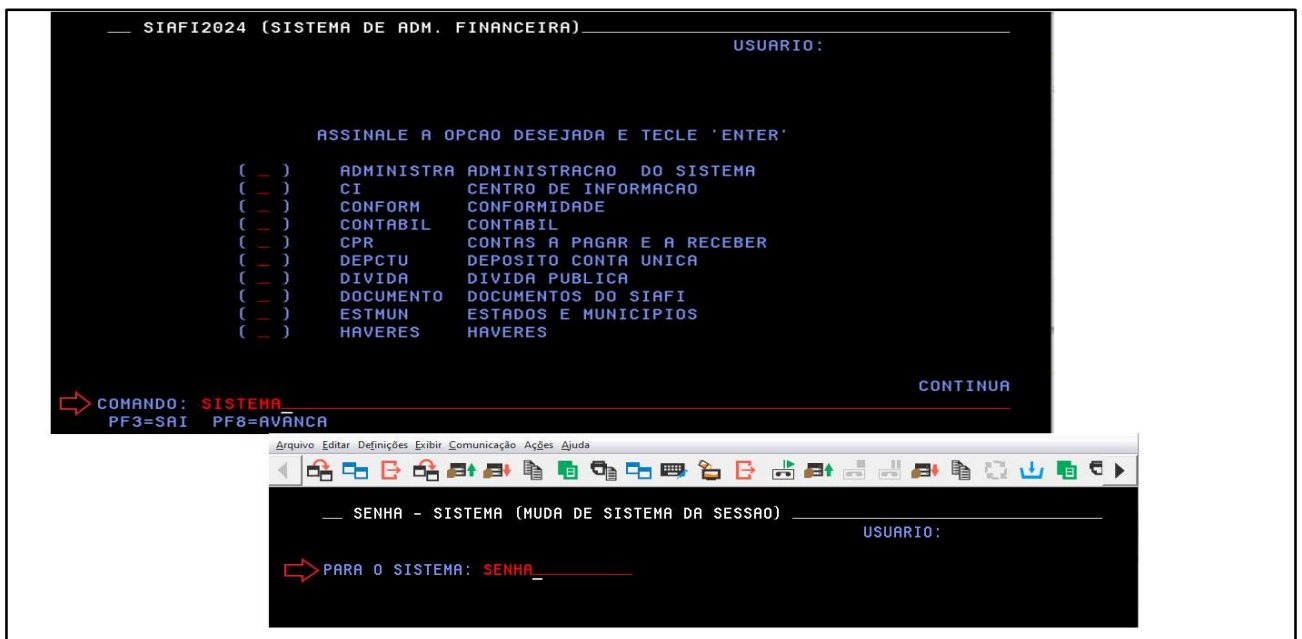
Figura 13 – Tela Inicial do Siafi Operacional



Fonte: Siafi Operacional

- Na opção Comando, digitar “Sistema” e na tela seguinte digitar “Senha” para acessar o Sistema Senha conforme figura 14.

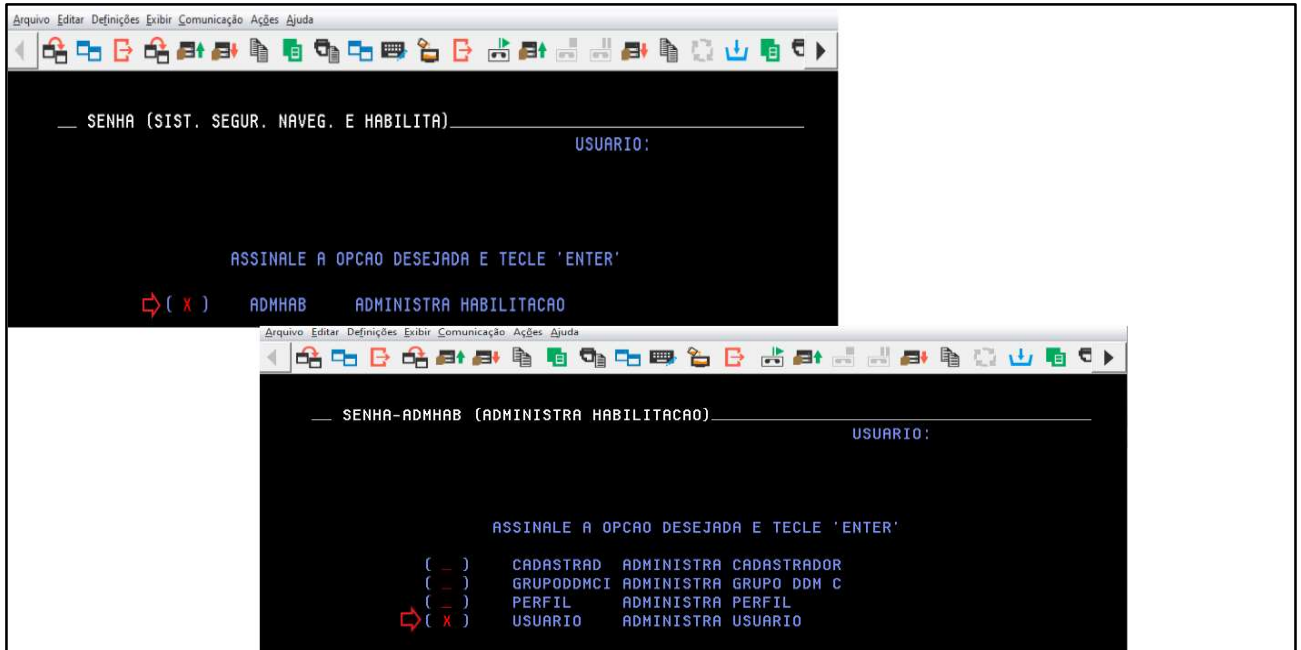
Figura 14 – Acesso ao Sistema Senha



Fonte: Siafi Operacional

- Marcar a opção ADMHAB-ADMINISTRA HABILITAÇÃO e em seguida a opção USUARIO-ADMINISTRA USUARIO (Figura 15).

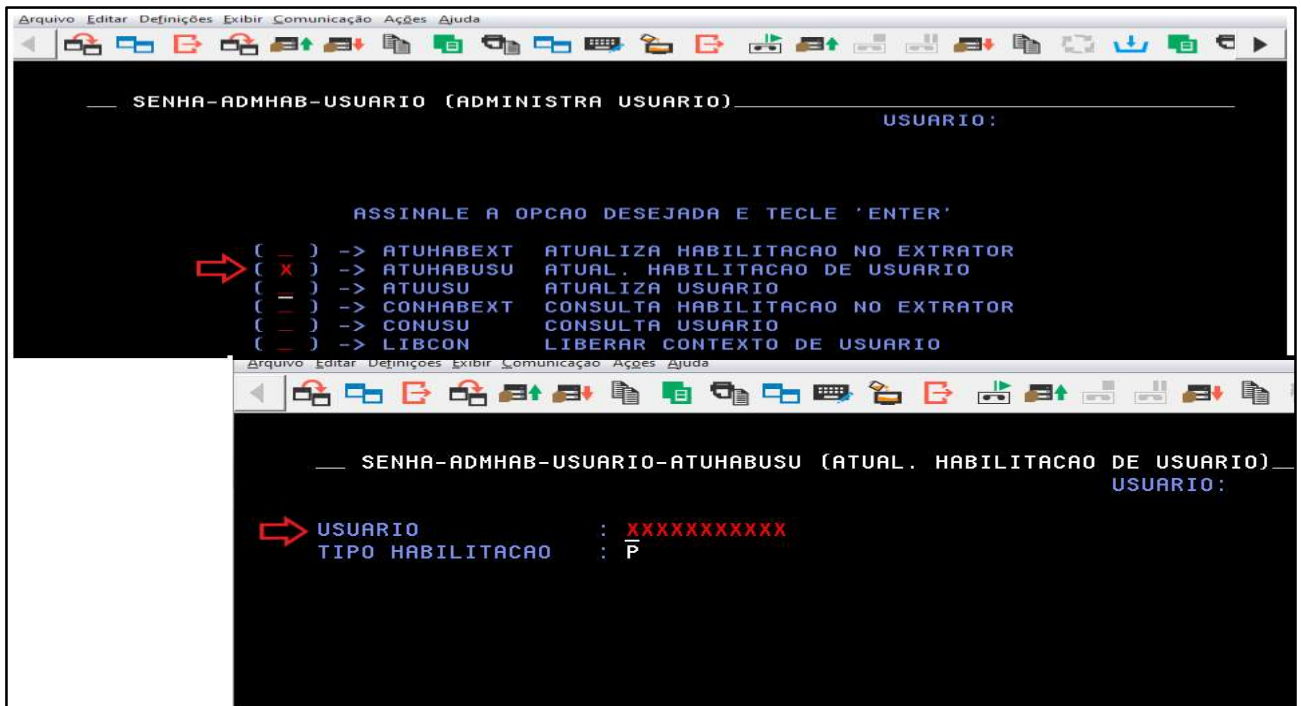
Figura 15 – Comando USUARIO-ADMINISTRA USUARIO



Fonte: Siafi Operacional

- Para habilitação do usuário no Siafi, acessar o comando ATUHABUSU-ATUAL. HABILITAÇÃO DE USUÁRIO e em seguida digitar o CPF do usuário a ser cadastrado. (Figura 16)

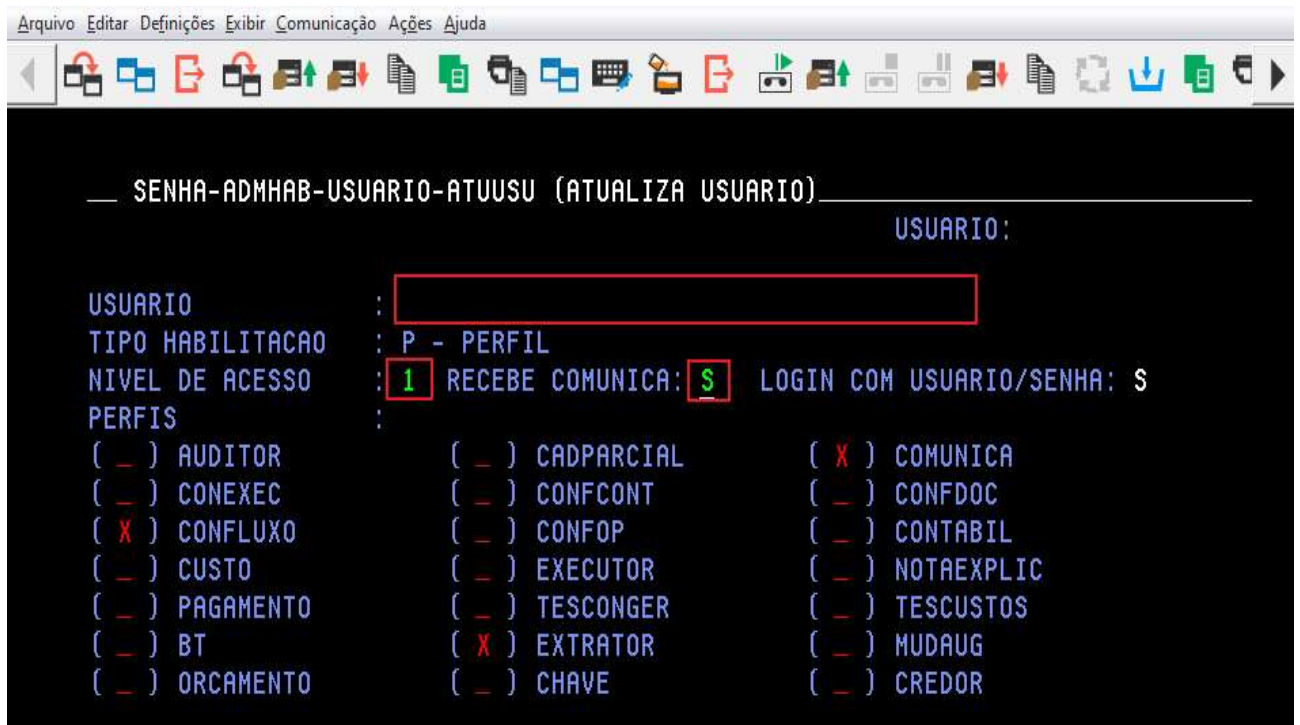
Figura 16 – Habilitação de Usuário



Fonte: Siafi Operacional

- Na tela seguinte, selecionar as opções de acordo com o Formulário-SEI de solicitação de cadastro. (Figura 17)

Figura 17 – Perfil do Usuário



Fonte: Siafi Operacional

- O nível de acesso indica o tipo de informações a que o operador pode ter acesso e deve observar o item 2.3.5 da Macrofunção Siafi 020802 – ROTEIRO DE CADASTRAMENTO. (Figura 18)

Figura 18 – Nível de Acesso do Usuário

| Nível | Competência para Autorização                                      |
|-------|---|
| 1     | Titular da UG   |
| 2     | Titular da UG   |
| 3     | Titular do Órgão  |
| 4     | Titular da Unidade Gestora Setorial                               |
| 5     | Titular do Órgão ou Entidade                                      |
| 6     | Titular do Órgão Federal de Controle Interno no Estado            |
| 7     | Titular da Unidade Administrativa responsável pela vinculação     |
| 8     | Titular do Ente Federativo (Estado/Município)                     |
| 9     | Secretário do Tesouro Nacional e demais órgãos indicados pela STN |

Fonte: Manual Siafi

### 3 REFERÊNCIAS

BRASIL. Secretaria do Tesouro Nacional. Instrução Normativa Nº 30/2021. Brasília: Ministério da Economia, 2021. Disponível em: <<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/instrucao-normativa-n-30-de-5-de-marco-de-2021-310909989>> Acesso em: 21 nov 2024.

\_\_\_\_\_. Secretaria do Tesouro Nacional. Macrofunção SIAFI nº 020802. Roteiro de Cadastramento. Disponível em: <[https://conteudo.tesouro.gov.br/manuais/modules/mod\\_pdf\\_manual/pdf/manual-siafi.pdf](https://conteudo.tesouro.gov.br/manuais/modules/mod_pdf_manual/pdf/manual-siafi.pdf)> Acesso em: 22 nov. 2024.

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Ofício-Circular - SEI nº 13/2024/SC/CCONT/DOF-EBSERH (40306554): Autorização de Acesso aos Sistema Estruturantes SIAFI e SIASG. Disponível em Sistema Eletrônico de Informações. Acesso: 22 nov de 2024.

\_\_\_\_\_. Regimento Interno da Administração da Rede Ebserh. Subseção III Das Competências Específicas da Diretoria de Orçamento e Finanças. Disponível em: <<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/acesso-a-informacao/institucional/legislacao-e-normas/rede-ebserh/regimento-sede>> > acesso em 22 nov 2024



## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

| Versão | Data       | Descrição da atualização |
|--------|------------|--------------------------|
| 1      | 09/12/2024 | Versão inicial.          |

## 6. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Elaboração</b><br>Grêce Kelly Sales de Oliveira Diniz - SCONT/GAD<br>Cláudia Rodrigues de Melo e Silva - SGOF/GAD | Data: 09/12/2024 |
| <b>Análise</b><br>João Carlos do Nascimento Almeida Filho - SCONT/GAD  | Data: 09/12/2024 |
| <b>Validação</b><br>Vanessa Freires Maia –STGQ/SUP   | Data: 15/01/2025 |
| <b>Aprovação</b><br>João Carlos do Nascimento Almeida Filho - SCONT/GAD  | Data: 09/12/2024 |

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © 2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados [www.ebserh.gov.br](http://www.ebserh.gov.br)*

## 4 ANEXOS

### 4.1 Formulário para Cadastro no SIASG



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE  
Praça Teófilo Farias, nº 13 - Bairro Centro  
Santa Cruz-RN, CEP 59200-000  
- <http://huab-ufrrn.ebserh.gov.br>

Formulário Cadastro Usuário SIASG

Processo nº

#### FORMULÁRIO PARA CADASTRO NO SIASG

##### 1. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

|                      |  |
|----------------------|--|
| Instituição          |  |
| Nome do Usuário      |  |
| CPF                  |  |
| Função               |  |
| Unidade Gestora      |  |
| Código da UASG       |  |
| Endereço             |  |
| Telefones/Fax        |  |
| E-mail Institucional |  |

##### 2. ATRIBUTOS PARA CADASTRO

|                    |  |
|--------------------|--|
| Perfis solicitados |  |
| Nível de Acesso    |  |

##### 3. AUTORIZAÇÃO PARA CADASTRO - CHEFE DA UNIDADE GESTORA OU ORDENADOR DE DESPESAS

|                 |  |
|-----------------|--|
| Nome            |  |
| Cargo / Função  |  |
| Unidade Gestora |  |

##### 4. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente do conteúdo do Manual de Orientação para Cadastro de Usuário no SIASG e das disposições do Termo de Responsabilidade, constante do ANEXO I. A infração a qualquer dos itens sujeita os responsáveis às penalidades legais, em âmbito administrativo, civil e penal.

|       |      |
|-------|------|
| Local | Data |
|-------|------|

Solicitante/Usuário (Assinado eletronicamente)

Assinatura do Chefe da Unidade Gestora ou Ordenador de Despesas  
(Assinado eletronicamente)

Referência: Processo nº



## 4.2 Termo de Responsabilidade- SIASG



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE  
Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro  
Santa Cruz-RN, CEP 59200-000  
- <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

Formulário Cadastro Usuário SIASG Termo Responsab.

Processo nº

### 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 consequências decorrentes das ações ou omissões de minha parte, que possam por 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.

| Local | Data |
|-------|------|
|-------|------|

Solicitante/Usuário (Assinado eletronicamente)

Referência: Processo nº

Formulário Cadastro Usuário SIASG Termo Responsab.



### 4.3 Formulário para cadastro de usuário - SIAFI

SEI/SEDE - Formulário Cadastro Usuário SIAFI



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE  
Praça Teófilo Farias, nº 13 - Bairro Centro  
Santa Cruz-RN, CEP 59200-000  
- <http://huab-ufrrn.ebserh.gov.br>

Formulário Cadastro Usuário SIAFI

Processo nº

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE USUÁRIO - SIAFI

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | 1- Inclusão  |
| <input type="checkbox"/> | 2- Alteração |
| <input type="checkbox"/> | 3- Exclusão  |

Identificação do usuário

|  |                       |
|--|-----------------------|
| 1- Nome completo   | 2- CPF                |
| 3- Cargo/função  | 4- Telefone ( )       |
| 5- Unidade Gestora   | 6- Código da UG       |
| 7- Email corporativo   |                       |
| 8- Nível de acesso solicitado  | 9- Perfis solicitados |
| 10- Observações  |                       |
| 11- Assinatura do Operador (não é obrigatória para exclusões de usuários)  |                       |
| 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

|  |  |
|--|--|
| 12- Nome do superior imediato            |  |
| 13- Cargo/função                         | 14- Assinatura do superior imediato (Assinado eletronicamente)         |
| 15- Nome do titular da UG/Órgão/Entidade |  |
| 16- Cargo/função                         | 17- Assinatura do titular UG/Órgão/Entidade (Assinado eletronicamente) |

Para uso da STN

|                              |      |  |
|------------------------------|------|--|
| Nome do cadastrador: _____   |      |  |
| Operações autorizadas: _____ |      |  |
| Local                        | Data | Cadastrador (Assinado eletronicamente) |

Referência: Processo nº

### 4.4 Termo de Ciência de Troca de Senha

SEI/SEDE - Termo de Ciência de Troca de Senha - SIAFI/SIASG



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE  
Praça Teófilo Farias, nº 13 - Bairro Centro  
Santa Cruz-RN, CEP 59200-000  
- <http://huab-ufrrn.ebserh.gov.br>

Termo de Ciência de Troca de Senha - SIAFI/SIASG

Processo nº

TERMO DE CIÊNCIA DE TROCA DE SENHA- SIAFI/SIASG

Identificação do usuário

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| 1- Nome completo   | 2- CPF              |
| 3- Unidade Gestora | 4- Código de UG     |
| 5- Endereço        | 6- Telefone<br>( )- |

Notificação de Troca de senha

Declaro ter solicitado ao meu cadastrador SIAFI ( ) / SIASG ( ) a troca da minha senha.  
Obs. Marcar com X o sistema que deseja trocar a senha ou os dois.

Assinatura do usuário  
(Assinado eletronicamente)

Identificação do cadastrador

Nome do cadastrador:  
(Assinado eletronicamente)

Referência: Processo nº

Certidão

Processo nº 23527.000131/2025-10

Interessado: Setor de Gestão da Qualidade, Setor de Contabilidade

Ao Setor de Gestão da Qualidade

Trata-se de certidão de assinatura eletrônica do Procedimento Operacional Padrão (Externo) POP.SCANT.008 - Cadastro e alteração de usuários no SIASG/SIAFI (46010046).

|   |                         |
|---|-------------------------|
| <p><b>Elaboração</b><br/>Grêce Kelly Sales de Oliveira Diniz - SCANT/GAD<br/>Cláudia Rodrigues de Melo e Silva - SGOF/GAD</p> | <p>Data: 09/12/2024</p> |
| <p><b>Análise</b><br/>João Carlos do Nascimento Almeida Filho - SCANT/GAD</p>   | <p>Data: 09/12/2024</p> |
| <p><b>Validação</b><br/>Vanessa Freires Maia -STGQ/SUP</p>  | <p>Data: 15/01/2025</p> |
| <p><b>Aprovação</b><br/>João Carlos do Nascimento Almeida Filho - SCANT/GAD</p>   | <p>Data: 09/12/2024</p> |



Documento assinado eletronicamente por **João Carlos do Nascimento Almeida Filho, Chefe de Setor**, em 28/01/2025, às 08:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Grêce Kelly Sales de Oliveira Diniz, Analista Administrativo**, em 28/01/2025, às 08:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Vanessa Freires Maia, Enfermeiro(a)**, em 30/01/2025, às 10:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **46009757** e o código CRC **531050ED**.