



## FORMULÁRIO PARA INDICAÇÃO DE CATALOGADOR TEMPORÁRIO DO SIADS

Inclusão

Alteração

Exclusão

---

### IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

1) Nome completo

2) CPF

4) (DDD) Telefone Institucional

3) Cargo/Função

5) Unidade Gestora

6) Códigos do órgão e UG

7) E-mail corporativo

8) Observações

9) Assinatura

*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.*

---

10) Nome do titular da UG/órgão/entidade

11) Cargo/função

12) Assinatura do titular UG/órgão/entidade

**Nota: Este formulário devidamente preenchido e assinado deverá ser anexado a chamado aberto no Portal de Serviços (<https://portaldeservicos.economia.gov.br>)**