MINISTÉRIO DA GESTÃO E INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS
Secretaria de Gestão de Pessoas

FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO GESTOR DE ACESSO SETORIAL/SECCIONAL (Cadastrador Parcial) Sistemas SIAPE, SIGEPE e SIASS

1. DADOS DO OPERADOR

NOME COMPLETO	CPF (Somente números)

CARGO/FUNÇÃO	CÓDIGO ÓRGÃO

E-MAIL INSTITUCIONAL	SIGLA ÓRGÃO

A ASSINATURA DIGITAL com certificado digital válido no âmbito da ICP-Brasil ou realizada pelo Gov.br deve ser inserida ao final deste documento PDF

2. DE ACORDO DIRIGENTE DE GESTÃO DE PESSOAS ou AUTORIDADE COMPETENTE
(No caso de órgão não pertencente a estrutura RH)

DIRIGENTE DE GESTÃO DE PESSOAS ou AUTORIDADE COMPETENTE	CPF (Somente números)

CARGO/FUNÇÃO

A ASSINATURA DIGITAL com certificado digital válido no âmbito da ICP-Brasil ou realizada pelo Gov.br deve ser inserida ao final deste documento PDF

SISTEMAS nos quais o operador atuará como Gestor Setorial de Acesso (Cadastrador Parcial)

- ☐ **SIAPE**
- ☐ **SIASS - SIAPE Saúde**
- ☐ **SIGEPE**

OBSERVAÇÃO

Antes do envio deste formulário de solicitação, o gestor de acesso setorial do órgão (cadastrador parcial) deverá proceder a inclusão do operador nos sistemas SENHA-REDE quando necessário.

JUSTIFICATIVA/FINALIDADE DO ACESSO E VIGÊNCIA DO ACESSO

ACOMPANHA ESTE FORMULÁRIO, TERMO DE RESPONSABILIDADE.

Versão 2.6

MINISTÉRIO DA GESTÃO E INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS
Secretaria de Gestão de Pessoas

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro-me ciente que:

I - As informações contidas nos sistemas de Administração Pública são protegidas por sigilo. Os servidores/usuários citados no formulário, poderão ser responsabilizados pela utilização indevida das informações. As seguintes condutas constituem infrações ou ilícitos que sujeitam o responsável do sistema cliente à responsabilização administrativa, penal e cível:

a) o acesso não autorizado;
b) o acesso não motivado por necessidade de serviço;
c) a disponibilização voluntária ou acidental da senha de acesso;
d) a disponibilização não autorizada de informações contidas na ferramenta; e
e) a quebra do sigilo relativo a informações contidas na ferramenta.

II - Devo ter sob custódia, e disponibilizá-lo quando adequadamente solicitado, o formulário de solicitação de acesso e o termo de responsabilidade.

III - Os servidores/usuários citados no formulário submetem-se ao estabelecido na Portaria nº 236, de 08 de dezembro de 2014, que institui a política de segurança da informação do SIAPE, e declaram-se cientes das regras de uso e sigilo contidos neste termo.

AUTORIZO A INCLUSÃO DE HABILITAÇÃO EM MEU CPF CONFORME INDICADO NO FORMULÁRIO

Assinatura do usuário/operador:

AUTORIZO A HABILITAÇÃO DO USUÁRIO CONFORME INDICADO NO FORMULÁRIO

Assinatura do Dirigente de Gestão de Pessoas/autoridade competente no caso de órgão não pertencente a estrutura de RH: