



MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO E GESTÃO
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO SIAPE - Nível órgão e vinculados e inferiores

1. DADOS DO OPERADOR

NOME COMPLETO		CPF
CARGO/FUNÇÃO		(DDD) TELEFONE INSTITUCIONAL
CÓDIGO DO ÓRGÃO	SIGLA DO ÓRGÃO	
E-MAIL INSTITUCIONAL		
ASSINATURA E CARIMBO		DATA

2. GESTOR DE ACESSO SETORIAL (Cadastrador parcial)

NOME		CPF
ASSINATURA E CARIMBO		DATA

3. DE ACORDO DIRIGENTE DE GESTÃO DE PESSOAS ou AUTORIDADE COMPETENTE (no caso de órgão externo)

DIRIGENTE DE GESTÃO DE PESSOAS ou AUTORIDADE COMPETENTE (no caso de órgão externo) Nilo André Pozza Rodrigues		CPF
CARGO/FUNÇÃO Pró-reitor de Gestão de Pessoas	MATRÍCULA 1520951	
ASSINATURA E CARIMBO		DATA

NÍVEIS DE ACESSO/CATEGORIA DA HABILITAÇÃO	
NÍVEL DE ACESSO	CATEGORIA DA HABILITAÇÃO
<input type="radio"/> C - ÓRGÃO E VINCULADOS <input type="radio"/> F - UNIDADE PAGADORA	<input type="checkbox"/> Administrador do Sistema
<input type="radio"/> D - ÓRGÃO <input checked="" type="radio"/> G - UORG E SUBORDINADAS	<input checked="" type="checkbox"/> Operacional
<input type="radio"/> E - UNIDADE DE APOIO RH <input type="radio"/> H - UORG	<input type="checkbox"/> Somente Consulta

JUSTIFICATIVA e FINALIDADE DO ACESSO

Homologação de férias no módulo Férias Web.

ACOMPANHA ESTE FORMULÁRIO, TERMO DE RESPONSABILIDADE.

As habilitações solicitadas por meio deste formulário são concedidas pelo Gestor de Acesso Setorial do órgão.



MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO E GESTÃO

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 responsáveis pelo sistema cliente, informados nos itens 1, 2 e 3 deste termo, 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) Os responsáveis comprometem-se em manter políticas de acesso restrito aos equipamentos que acessam o Web Service, sendo expressamente proibida a existência de portas abertas para acesso anônimo ou não identificado.

III - Ter sobre sua custódia, e disponibilizá-lo quando adequadamente solicitado, o termo de responsabilidade para terceiros que tiverem acesso aos dados cuja acessibilidade é objeto deste acordo.

IV - Os responsáveis 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.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

Assinaura: _____