FICHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS PARA ACESSO AO SIAFE/AL

( ) INCLUSÃO ( ) ALTERAÇÃO ( ) EXCLUSÃO

I – IDENTIFICAÇÃO DO ORGÃO	
SECRETARIA/UNIDADE GESTORA:	CÓDIGO UG:
ENDEREÇO:	TELEFONE(S):

II – IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO	
NOME:	TELEFONE(S):
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA:
E-MAIL DO USUÁRIO:	CPF:
PERFIL SOLICITADO : a) ( ) - CONTROLE b) ( ) - PODERES - (Exceto TCE) c) ( ) - SEPLAG - (Órgão Central) d) UNIDADE GESTORA - EXECUÇÃO CONTÁBIL, ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA: d.1) - ( ) Técnico d.2) - ( ) Gestor e) ( ) - EXECUÇÃO DA RECEITA f) ( ) – STE/SEFAZ	PARA USO - SEFAZ: OBSERVAÇÃO – PERFIL AUTORIZADO. (Art. 4º §1º e §5º): • ( ) – Perfil Solicitado Deferido • ( ) – Perfil Autorizado - SEFAZ: ( ) a /( ) b /( ) c /( ) d1 / ( ) e /( ) f ( ) d2

SOLICITANTE DE CADASTRAMENTO DE USUÁRIO

SENHOR (A) GERENTE (A) ESPECIAL DE CONTABILIDADE DA SEFAZ/AL, TENDO EM VISTA A LEGISLAÇÃO

EM VIGOR, EU
MATRÍCULA Nº__ ,

ORDENADOR DE DESPESA, SOLICITO CADASTRAR PARA ACESSO AO SISTEMA SIAFE/AL O SERVIDOR ACIMA QUALIFICADO.

__, _____DE _____DE_____

ASSINATURA E CARIMBO DO ORDENADOR DE DESPESA

ASSINATURA DO USUÁRIO

Exclusivo da SEFAZ:

Data de Recebimento: _____ /_____/ _____.

Assinatura - Servidor SEFAZ/AL: _____

Obs.) O cadastro só será efetivado com todos os dados preenchidos e devidamente assinados.