

CADASTRO PARA ACESSO DE OPERADOR- Formulário 1

<input type="checkbox"/> 1- SIAFI <input type="checkbox"/> 2- SIAFI GERENCIAL <input type="checkbox"/> 3- SIAFI EDUCACIONAL	<input type="checkbox"/> 1- INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2- ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3- EXCLUSÃO <input type="checkbox"/> 4- TROCA DE SENHA	DATA Nº DO DOCUMENTO
---	---	-----------------------------

1. SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO

1.1. IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR

1- NOME COMPLETO		2- CPF
3- NOME PREFERENCIAL	4- CARGO/FUNÇÃO	
5- UNIDADE GESTORA MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL		6- CÓDIGO 200.097
7- ENDEREÇO		
8- TELEFONE	9- ASSINATURA DO OPERADOR	

1.2. ATRIBUTOS DE CREDENCIAMENTO

10- NÍVEL DE ACESSO	11- PERFIS SOLICITADOS
12- OBSERVAÇÕES	
13- NOME DO SUPERIOR IMEDIATO	
14- CARGO/FUNÇÃO	15- ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO

2. AUTORIZAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

16- NOME DO TITULAR DA UG/ÓRGÃO/ENTIDADE JOSÉ ALFREDO DE PAULA SILVA	
17- CARGO/FUNÇÃO COORDENADOR DA ASSPA PGR	18- ASSINATURA DO TITULAR

3. CREDENCIAMENTO (PARA USO DO CADASTRADOR)

19- NOME DO CADASTRADOR	20- DATA DO CREDENCIAMENTO
21- NÍVEL DE ACESSO CONCEDIDO 9	22- PERFIS CONCEDIDOS AUDITOR
23- GRUPO DE DDM CONCEDIDO (EXTRATOR DE DADOS)	
24- OBSERVAÇÃO	25- ASSINATURA DO CADASTRADOR