

## ANEXO IV

### Controle de Acesso ao Sistema SIGEV

( ) Cadastro ( ) Alteração ( ) Exclusão

#### I – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

ÓRGÃO:	UNIDADE:	
SETOR SOLICITANTE: PERMISSÃO PARA SOLICITAR SIM ( ) NÃO ( )	SETOR AUTORIZADOR: PERMISSÃO PARA AUTORIZAR SIM ( ) NÃO ( )	
NOME COMPLETO:	CPF:	E-MAIL:

#### II – IDENTIFICAÇÃO DO PERFIL DE ACESSO

SOLICITO A HABILITAÇÃO NOS SEGUINTE MÓDULOS DO SISTEMA:	
SELECIONAR Marque (X)	MÓDULO ou ROTINA
	Usuário solicitante/Prestação de Contas (Solicitante)
	Chefia Regional (Somente os Órgãos que possuem)
	Chefia Imediata
	Ordenador de Despesas
	Orçamento
	Financeiro
	Aprovação da Prestação de Contas (Perfil)
	Administrador do Órgão
	Auditoria
	Transporte

#### III - ATENDIMENTO DA SOLICITAÇÃO

Declaro estar de acordo com os perfis solicitados:	De acordo:
Data ____/____/____	
_____ Assinatura do Servidor	_____ Carimbo e Assinatura do Chefe Imediato ou Responsável

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

#### INSTRUÇÕES

Este formulário deverá ser encaminhado ao ADMINISTRADOR DO SISTEMA SIGEV no órgão ou entidades, devidamente preenchido e assinado pelo servidor que está solicitando o cadastro no sistema SIGEV. O preenchimento deverá ser efetuado em letra de forma ou digital, sem rasuras.