**TERMO DE RESPONSABILIDADE SIASG**

1 - Declaro estar ciente das disposições referentes à segurança, quanto ao uso do Sistema comprometendo-me a:

Utilizar o Sistema somente para os fins previstos na legislação, sob pena de responsabilidade funcional;

Não revelar, fora do âmbito profissional, e a qualquer tempo, mesmo estando desligado da Instituição, fato ou informação de qualquer natureza de que tenha conhecimento, por força de minhas atribuições, salvo em decorrência de decisão competente na esfera legal ou judicial, bem como de autoridade superior;

Manter absoluta cautela quando da exibição de dados em tela ou impressora, ou, ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham tomar conhecimento pessoas não autorizadas;

Não me ausentar do terminal sem encerrar a sessão, impedindo o uso indevido de minha senha por pessoas não autorizadas;

Acompanhar a impressão e recolher as listagens cuja emissão tenha solicitado;

Manter atualizados, perante o SIASG, os dados necessários ao Sistema, referentes à Instituição e à minha pessoa, por intermédio do cadastrador geral ou do cadastrador parcial;

Responder em todas as instâncias devidas, pelas consequências decorrentes das ações ou omissões de minha parte, que possam por em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha ou das transações em que esteja habilitado.

2 - Declaro, ainda, ter ciência de que a não observância do contido no item anterior sujeitar-me-á às penalidades legais, em âmbitos administrativo, civil e penal.

 **CADASTRO PARA ACESSO AO SIASG**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] 1 – SIASG  | [ ] 2 – Treinamento SIASG |
| [ ] 1 – Inclusão no Sistema[ ] 2 – Alteração[ ] 3 – Reativação de Senha[ ] 4 – Desbloqueio de Senha | [ ] 5 – Troca de Senha[ ] 6 – Ativar Senha (Revogada)[ ] 7 – Usuário Preso no Contexto[ ] 8 – Perda do Código Pessoal | [ ] 9 – Exclusão do Sistema[ ] 10 – Transferência da UASG[ ] 11 – Alteração do Perfil[ ] 12 – Alteração do Nível de Acesso |

1. **Identificação do Usuário/Servidor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. NOME COMPLETO:Clique aqui para digitar texto. | 2. MATRÍCULA:Clique aqui para digitar texto. | 3. CPF:Clique aqui para digitar texto. |
| 4. NOME PREFERENCIAL:Clique aqui para digitar texto. | 5. CARGO / FUNÇÃO:Clique aqui para digitar texto. |
| 6. UNIDADE GESTORA:**Universidade Federal de Santa Catarina - UFSC** | 6. CÓDIGO/UASG:**153163** |
| 8. UNIDADE UFSC:Clique aqui para digitar texto. |
| 9. TELEFONE UFSC:Clique aqui para digitar texto. | 10. E-MAIL:Clique aqui para digitar texto. |

1. **Atributos de Credenciamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 13. PERFIS SOLICITADOS:[ ] ANTECIPGOV[ ] Compras[ ] Comunica[ ] Com-Geral[ ] Contrato[ ] Divulga1[ ] Divulga2[ ] FASEINT1[ ] Financeiro  | [ ] GESTOR-ATA [ ] Homol-RDC[ ] HomPregão [ ] IRP[ ] NÃO INTSISG[ ] PAC-AUTOR [ ] PAC-AUTORG[ ] PAC-ÓRGÃO[ ] PAC-REQUI | [ ] PAC-TIC[ ] PAC-UNICOMP[ ] Pregão[ ] Presidente[ ] PresidenteRDC[ ] RDCConsorc[ ] RDCContrato1[ ] RDCContrato2[ ] RDCDivulga1 | [ ] RDCDivulga2 [ ] RDCFinanceiro1[ ] RDCFinanceiro2[ ] Resp-Órgão[ ] Resp-UASG[ ] SICAFDIGIT[ ] Suprido |
| 14. NÍVEL DE ACESSO: **1 – UASG (Acessa dados da unidade na qual está cadastrado)** |
| 15. TERMO DE RESPONSABILIDADE:*Declaro estar ciente do conteúdo e de acordo com as disposições do Termo de Responsabilidade.* |
| 16. DATA:Clique aqui para inserir uma data. | 17. ASSINATURA: |

1. **Autorização para credenciamento:**

|  |  |
| --- | --- |
| 15. DIRETOR(A) DO DEPARTAMENTO DE PROJETOS, CONTRATOS E CONVÊNIOSNOME DO TITULAR: **Ana Paula Peres da Silva**FUNÇÃO: **Diretora do DPC/PROAD** | 16. RESPONSÁVEL PELA UNIDADENOME COMPLETO: CARGO/FUNÇÃO |
| ASSINATURA: | ASSINATURA: |