



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

CADASTRO PARA ACESSO AO SIASG

1 – SIASG

1 – Inclusão no Sistema
2 – Alteração de acesso
no perfil

3 – Reativação de acesso/
senha

4 – Exclusão do Sistema

1. Identificação do Usuário/Servidor

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

2. Atributos de Credenciamento

13. PERFIS SOLICITADOS:			
Compras Comunica Con-Geral Divulga1 Divulga2 FASEINT1 Financeiro	GESTOR-ATA PAC-REQUI HomPregão IRP PAC-AUTOR PAC-AUTORG PAC-ÓRGÃO	PAC-TIC PAC-UNICOMP Pregão DEMCOMPRAB (Contrata + Brasil)	Resp-Órgão Resp-UASG SICAFDIGIT AUTCOMPRAB

14. NÍVEL DE ACESSO: **1 – UASG (Acessa dados da unidade na qual está cadastrado)**

15. TERMO DE RESPONSABILIDADE:

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.

Declaro estar ciente do conteúdo e de acordo com as disposições do Termo de Responsabilidade.

16. DATA:	17. ASSINATURA:
3. Autorização para credenciamento:	
15. DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE CONTRATOS NOME DO TITULAR: Ana Paula Peres da Silva FUNÇÃO: Diretora do DPC/PROAD	16. RESPONSÁVEL PELA UNIDADE NOME COMPLETO: CARGO/FUNÇÃO
ASSINATURA:	ASSINATURA: