

ROTINA SENHA SIAFI

INCLUSÃO

- Iniciar um SEI:
 - Administração Geral: Pedidos, Oferecimentos e Informações Diversas
 - Nível de Acesso:
 - Restrito – Informação Pessoal
- Incluir documento:
 - Escolha o Tipo do Documento
 - Formulário para cadastro de usuário – SIAFI
 - Nível de Acesso:
 - Restrito – Informação Pessoal
 - Atender as observações no final do documento;
 - TERMO DE COMPROMISSO - USUÁRIO SIAFI
 - Nível de Acesso:
 - Restrito – Informação Pessoal
- Por fim, encaminhar o processo para DAF/DCF/CIC

ALTERAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Mesmo procedimento acima, **NÃO** sendo necessário criar novo processo SEI, **NÃO** precisa de novo termo.

OBS 1: Para eventuais dúvidas, ramal 0552 (Viviane) ou 0203 (Guilherme);

OBS 2: A senha é gerada automaticamente e deve ser acessada (alterada) no mesmo dia de emissão, caso contrário a mesma perderá sua validade.

OBS 3: Recomendamos ao servidor como forma de zelo pela senha de acesso ao SIAFI contidos no Termo de Compromisso que se acesse o SIAFI pelo menos uma vez por semana. E que em caso de nova solicitação de acesso que seja feita por meio do mesmo processo SEI



FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE USUÁRIO - SIAFI

- 1 - SIAFI Operacional
- 2 - SIAFI Gerencial Web
- 3 - SIAFI Educacional
- 4 - Tesouro Gerencial

- 1 - Inclusão
- 2 - Alteração
- 3 - Exclusão
- 4 - Troca de senha

1

1

1. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO	
Nome completo:	CPF:
Cargo/Função:	Telefone:
Unidade Gestora:	Código da UG:
E-mail corporativo:	
Nível de acesso solicitado:	
Perfis solicitados:	
Observação:	
SENHA REDE ()	SENHA SIAFI ()
O usuário se compromete e fazer bom uso do sistema e, sob hipótese alguma, divulgar sua senha para terceiros. O meu uso do sistema ou divulgação da senha sujeitará o usuário às penalidades legais.	
* Deverá ser assinado pelo solicitante	
2. AUTORIZAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO*	
Nome do superior imediato:	
Cargo/Função:	
Nome do titular da UG/Órgão/Entidade:	
Cargo/Função:	
* Deverá ser assinado pelo superior imediato e pelo titular da UG/Órgão/Entidade	
3. PARA USO DA STN	
Nome do cadastrador:	
Operações autorizadas:	

Este documento deverá ser assinado por:

- Chefe imediato, e
- Solicitante.

Dados das Unidades Gestoras:

- UnB - Código da UG: 154040;
- Cespe - Código da UG: 154079;
- CDT - Código da UG: 154019;
- EDU - Código da UG: 154078; e
- HUB - Código da UG: 154106.



TERMO DE COMPROMISSO - USUÁRIO SIAFI

- 1 - SIAFI Operacional
- 2 - SIAFI Gerencial Web
- 3 - SIAFI Educacional
- 4 - Tesouro Gerencial
- 5 - SIASG

1

1. IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR:	
Nome Completo:	
Unidade gestora:	Código da UG:
Endereço:	
Telefone:	
2. IDENTIFICAÇÃO DO CADASTRADOR:	
Nome Completo*:	
* Não preencher	
3. RESPONSABILIDADES:	
1. Declaro haver recebido a senha acima referida e estar ciente das atribuições referentes à segurança do sistema, contidas na IN/STN nº 003 /2001, comprometendo-me a: <ul style="list-style-type: none">1.1. Não revelar, fora do âmbito profissional, 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;1.2. Manter absoluta cautela quando da exibição de dados em tela ou impressora, ou ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de que deles não venham tomar ciência pessoas não autorizadas;1.3. Não me ausentar do terminal sem encerrar a sessão de uso do sistema, garantindo assim a impossibilidade de uso indevido das informações por pessoas não autorizadas;1.4. Acompanhar a impressão e recolher as listagens cuja emissão tenha solicitado;	