



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
GABINETE



ESTADO DE GOIAS

TERMO DE ACESSO E RESPONSABILIDADE

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome:

Data de Nascimento:

Sexo:

CPF:

RG:

Órgão Emissor:

UF:

Nome da Mãe:

Nacionalidade:

Login do Portal de Sistemas:

Servidor/Funcionário:

Colaborador:

INFORMAÇÕES DA UNIDADE ADMINISTRATIVA

Órgão:

Unidade Administrativa:

Código da Unidade Administrativa:

SOLICITAÇÃO

Cadastro:

Alteração:

Manter Lotação Atual:

Exclusão:

Descrição do Perfil:

TIPOS DE PERFIS:

- 1- **responsável órgão:** usuário com permissão para configurar itens de negócio do sistema, referentes ao seu órgão/entidade;
- 2- **básico:** destinado a criação, instrução e tramitação de processos, bem como produção e assinatura de documentos;
- 3- **colaborador:** destinado a criação, instrução e tramitação de processos e produção de documentos sem poder de assinatura;

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

- O acesso concedido ao sistema é de uso pessoal, intransferível e de conhecimento exclusivo;
- É de inteira responsabilidade do usuário todo e qualquer prejuízo causado pelo fornecimento de sua senha pessoal a terceiros, independente do motivo;
- Troque sua senha pelo menos uma vez ao mês ou quando sentir necessidade. Isso pode ser feito no momento do acesso ao Portal de Sistemas, clicando em Alterar Senha;
- É necessário anexar ao cadastro uma cópia do documento de identidade, frente e verso. Se o documento não possuir número de CPF, anexar uma cópia do CPF.
- O usuário reconhece e se responsabiliza pela realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais entre ele e o Estado de Goiás.
- **A assinatura do Titular da Unidade ou substituto legal é obrigatória**

Estando ciente das responsabilidades que me confere a atual Conta, assino o presente Termo.

Local e Data.

Usuário

Titular da Unidade