**ANEXO I – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CADASTRO, EXCLUSÃO OU MODIFICAÇÃO DE USUÁRIO DO E-SFINGE**

**DADOS DO SERVIDOR:**

1. Nome completo:

2. CPF:

3. Cargo:

4. E-mail corporativo:

5. Telefone corporativo:

**TIPO DE SOLICITAÇÃO:**

( ) Cadastro de novo usuário

( ) Exclusão de usuário

( ) Modificação de dados do usuário (descrever as alterações necessárias):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MÓDULOS DO e-SFINGE AOS QUAIS O USUÁRIO TERÁ ACESSO:**

( ) Planejamento

( ) Execução Orçamentária

( ) Registros Contábeis

( ) Tributário

( ) Atos Jurídicos

( ) Atos de Pessoal

( ) Gestão Fiscal

( ) Transferências

( ) Informações Complementares

**PARA OS MÓDULOS INDICADOS, O USUÁRIO SERÁ RESPONSÁVEL POR:**

( ) Envio de remessas

( ) Ratificação

( ) Ambos

Declaro que a presente solicitação atende aos requisitos necessários para habilitar o servidor indicado às atividades vinculadas ao sistema e-SFINGE.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Dirigente Máximo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_