



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ

TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO
FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DO OFÍCIO DIGITAL

Este formulário deverá ser preenchido e sua validação se dará mediante assinatura do secretário, gestor, coordenador ou presidente do órgão do solicitante. Este documento deverá ser entregue no Setor de TI no Térreo do Paço Municipal e será respondido por e-mail.

Dados do Autorizador	
NOME (SIGNATÁRIO)	
CPF	
E-MAIL	
TELEFONE CELULAR	
FUNÇÃO	
ÓRGÃO MUNICIPAL	
VINCULADO AO ÓRGÃO	
ÓRGÃO JÁ EXISTE NO SISTEMA:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

Os quadros abaixo se destinam ao preenchimento dos dados de acesso dos usuários.

OBJETIVO DA SOLICITAÇÃO:

INCLUSÃO DE USUÁRIOS SUBSTITUIÇÃO DE USUÁRIOS ALTERAÇÃO DE PERMISSÃO TROCA DE RESPONSÁVEL

NOME	PERFIL DE ACESSO	USO DA TI
CPF	() APENAS CRIAÇÃO	Nº da OS _____
E-MAIL	() APENAS LER	
CELULAR	() CRIAR E LER	
FUNÇÃO	() CRIAR, LER E RECEBER	
SETOR	() PERMISSÃO TOTAL	

NOME	PERFIL DE ACESSO	USO DA TI
CPF	() APENAS CRIAÇÃO	Nº da OS _____
E-MAIL	() APENAS LER	
CELULAR	() CRIAR E LER	
FUNÇÃO	() CRIAR, LER E RECEBER	
SETOR	() PERMISSÃO TOTAL	

NOME	PERFIL DE ACESSO	USO DA TI
CPF	() APENAS CRIAÇÃO	Nº da OS _____
E-MAIL	() APENAS LER	
CELULAR	() CRIAR E LER	
FUNÇÃO	() CRIAR, LER E RECEBER	
SETOR	() PERMISSÃO TOTAL	

Assinatura que será digitalizada (**Favor não ultrapassar o quadro**)

--

Data da Solicitação

--

Carimbo

--

**Autorizo as pessoas acima, com o perfil PERMISSÃO TOTAL,
a emitirem ofícios digitais por mim assinados.**

PARA USO DA TI

Entrada ___/___/___:_____