



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

FIPLAN - SISTEMA INTEGRADO DE PLANEJAMENTO, CONTABILIDADE E FINANÇAS DO MUNICÍPIO DE CUIABÁ

FICHA PARA CADASTRO DE USUÁRIOS	
(1). DADOS PESSOAIS	
CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____	
Nome: _____	
RG: _____	UG RG: _____
Endereço: _____	
Bairro: _____	
Cidade/ UF: _____	CEP: _____
Fone Comercial: _____	Fax: _____
E-mail: _____	
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Login: _____	
Unidade Orçamentária: _____	
Cargo: _____	
Função: _____	
Preencher os dados abaixo, SE <u>SERVIDOR PÚBLICO</u> :	
Nº Matrícula: _____	
Nome do Pai: _____	
Nome da Mãe: _____	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Separado(a)/Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a)	
Nome do Cônjuge: _____	
CPF/Cônjuge: _____	
(2). DADOS OPERACIONAIS	
Selecione pelo menos uma das opções abaixo (podem ser selecionadas várias opções):	
<input type="checkbox"/> OPERADOR <input type="checkbox"/> ORDENADOR <input type="checkbox"/> GERENTE RESPONSÁVEL <input type="checkbox"/> CHEFE DO CAF <input type="checkbox"/> LIBERADOR: <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Substituto	
<input type="checkbox"/> CONTADOR - Nº CRC: _____ UF: _____ Contador-Chefe: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
(4). ATIVIDADES EXECUTADAS NO SISTEMA	
Marque com "X" as atividades que executa no sistema:	
<input type="checkbox"/> ABD/ABR - Abertura da Despesa e Receita	<input type="checkbox"/> NLA - Nota de Lançamento Automático

(4). ATIVIDADES EXECUTADAS NO SISTEMA

Marque com "X" as atividades que executa no sistema:

<input type="checkbox"/> APD/NPD - Abertura/Provisão - Prog. Financeira	<input type="checkbox"/> NLC - Nota de Lançamento Contábil
<input type="checkbox"/> ARR - Autorização de Repasse de Receita	<input type="checkbox"/> NOB - Nota de Ordem Bancária
<input type="checkbox"/> AVR - Aviso de Receita	<input type="checkbox"/> NOE/NEX - Despesas Extra-Orçamentárias
<input type="checkbox"/> BAD - Prestação de Contas (adiantamento)	<input type="checkbox"/> NPD - Reprogramação Financeira
<input type="checkbox"/> BMC - Baixa de Material de Consumo	<input type="checkbox"/> NPO - Nota de Provisão Orçamentária
<input type="checkbox"/> CON - Concessão Cotas Financeiras	<input type="checkbox"/> OPE - Ordem de Pagamento Especial
<input type="checkbox"/> DAC/RSS - Documento de Aviso de Crédito	<input type="checkbox"/> CAD - Concessão de Adiantamento
<input type="checkbox"/> DOTLIST - Despesas por Lista de Dotações	<input type="checkbox"/> PED - Pedido de Empenho da Despesa
<input type="checkbox"/> EMP/EST - Empenho e Estorno de Empenho	<input type="checkbox"/> PMD - Replanejamento Mensal da Despesa
<input type="checkbox"/> GCV - Guia de Crédito da Verba	<input type="checkbox"/> RDE/RDR - Registro da Receita
<input type="checkbox"/> IRC - Informações Relevantes ao Contador	<input type="checkbox"/> TRP - Transferências de Restos a Pagar
<input type="checkbox"/> IRP - Inscrição de Restos a Pagar	<input type="checkbox"/> Consultas e Relatórios
<input type="checkbox"/> LIQ - Liquidação	<input type="checkbox"/> Controle e gestão da execução orçamentária
<input type="checkbox"/> NOBLIST - Despesas por Lista de Credores	<input type="checkbox"/> Controle e gestão da segurança
<input type="checkbox"/> NDD/DND - Nota de Destaque/Devolução NDD	<input type="checkbox"/> Folha de Pagamento Integrada

COMPROMISSO LEGAL: Declaro estar ciente do privilégio para acesso ou alteração de informações do sistema informatizado desta entidade governamental que a mim é concedido através da inclusão no módulo/ grupo/ perfil do sistema de trabalho descrito neste formulário.

Comprometendo-me a:

- Substituir a senha inicial informada ou gerada pelo sistema ou recurso do ambiente informatizado desta entidade governamental, por outra secreta, pessoal e intransferível;
- Acessar os sistemas e recursos do ambiente informatizado somente para atender os interesses legítimos da entidade supramencionada;
- 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 de autoridade competente na esfera administrativa ou judicial;
- Manter o necessário cuidado quando da exibição de dados em tela, impressos ou gravados em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;
- Não me ausentar da estação de trabalho sem bloquear ou encerrar a sessão em uso do sistema ou recurso do ambiente informatizado desta entidade, dificultando assim a possibilidade de acesso indevido por pessoas não autorizadas;
- Responder em todas as instâncias, pelas consequências das ações ou omissões de minha parte que possam colocar em risco ou comprometer a exclusividade do conhecimento de minha senha ou a utilização dos privilégios a que tenho acesso;
- Informar ao gestor do sistema qualquer modificação na minha relação funcional estatutária empregatícia ou contratual com a entidade governamental a que estou vinculado.

DECLARAÇÃO DO USUÁRIO

Declaro, sob as penas da lei, verdadeiras as informações neste ato prestadas, fazendo parte integrante dos registros e arquivos da entidade governamental supramencionada, tendo ciência do que estabelece a Políticas e Diretrizes de Segurança da Informação Municipal e políticas de segurança da informação da entidade, os artigos 153, 313-A, 313-B, 299, 325 e 327 do Código Penal Brasileiro, e demais normas complementares, aquiescendo-me com todas as responsabilidades inerentes ao uso de informações e dos recursos tecnológicos da entidade, bem como das implicações legais decorrentes do seu uso indevido, seja qual for a circunstância, ciente de que os usuários e senhas disponibilizados para acesso as informações são de propriedade da entidade, portanto, sujeitos ao monitoramento e controle das ações realizadas.

Declaro ainda que, estou ciente de que a entidade concede contas de acesso às informações para utilização exclusiva do usuário para fins laborais, portanto, não disponibilizarei nem facilitarei o uso da minha conta para qualquer pessoa, funcionário, empregado ou não, ainda que hierarquicamente superior.

_____, ____/____/____.

Local

Data

Assinatura do usuário

_____, ____/____/____.

Local

Data

Assinatura/ Carimbo do superior imediato

