



Formulário para Cadastro de usuário nos sistemas SGA e SGPAT

O usuário não será cadastrado até que informe os dados obrigatórios.

(*)ÓRGÃO: _____

1-DADOS DO USUÁRIO:

(*) Nome:	CPF (*):
Telefone:	Tipo de Vínculo:
E-mail institucional (*):	

2-TIPO DE ACESSO:

(*) IDENTIFICAR O ALMOXARIFADO:_____

SISTEMAS (*)	PERFIS (*)	(*)Perfil acessa somente os Relatórios
SGA	<input type="checkbox"/> Almoxarife <input type="checkbox"/> Almoxarife/Patrimônio <input type="checkbox"/> Patrimônio	SGA <input type="checkbox"/> Relatórios SGPAT <input type="checkbox"/> Relatórios
SGPAT	<input type="checkbox"/> Órgão	

3-DADOS DO COAFI/DIAFI ou COAD:

(*) Nome:	
Telefone:	CPF (*):
E-mail institucional (*):	

Observação: O preenchimento dos campos que contém o asterisco “(*)” são obrigatórios.

Fortaleza, de 2025.

Assinatura COAFI/DIAFI ou COAD.