**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE USUÁRIO**

**ACESSO AOS SISTEMAS DE ABASTECIMENTO E MANUTENÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS** |
| NOME DO USUÁRIO: |
| CPF: |  Nº FUNCIONAL: |
| TELEFONE:                                                             |
| ÓRGÃO/ENTIDADE: |
| E-MAIL INSTITUCIONAL: |
| SISTEMA: ( ) ABASTECIMENTO ( ) MANUTENÇÃO  |
|  |
|   |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO** |
| NOME DO ORDENADO DE DESPESAS: |
| DATA:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURAS:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Usuário Ordenador de despesas**  |