**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** |