

V – FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO

DESCRIÇÃO RESUMIDA DAS ATIVIDADES QUE GERAM A NECESSIDADE DE ACESSO
DESCRIÇÃO DAS INFORMAÇÕES A SEREM ACESSADAS
NORMATIVOS QUE INDICAM AS COMPETÊNCIAS MOTIVADORAS DO PEDIDO (REGIMENTO INTERNO DA UNIDADE ETC.)

VI - IDENTIFICAÇÃO E DECLARAÇÃO DO AUTORIZADOR – (Chefe do Usuário Solicitante - Chefe de Gabinete ou superior)

NOME COMPLETO		RF
SECRETARIA	TELEFONE	ENDEREÇO DE CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)
CARGO		
Declaro que o usuário <u>está ciente das orientações de Segurança da Informação da SMJ/PGM e assinou Termo de Responsabilidade em anexo</u> e que possui atribuições que justificam o acesso por necessidade de serviço.		
DATA ____/____/____	_____ ASSINATURA	

VII – REGISTRO DA SOLICITAÇÃO (Preenchido pelo Departamento Fiscal)

1) Declaro que o cadastramento foi efetuado e comunicado ao solicitante em ____/____/____.	
São Paulo, ____/____/____	_____ Cadastrador (Carimbo e Assinatura)

IX - OBSERVAÇÕES

Solicitante	Cadastrador
-------------	-------------