



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão e Desempenho de Pessoal

FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO SIAPE Saúde – SIASS

1. DADOS DO OPERADOR

NOME COMPLETO

CPF

MATRÍCULA

CARGO/FUNÇÃO

(DDD) TELEFONE

CÓDIGO ÓRGÃO

SIGLA ÓRGÃO

CÓDIGO DA UPAG

E-MAIL INSTITUCIONAL

A ASSINATURA DIGITAL com certificado digital válido no âmbito da ICP-Brasil ou realizada pelo Gov.br deve ser inserida ao final deste documento PDF

2. DE ACORDO DIRIGENTE DE GESTÃO DE PESSOAS ou AUTORIDADE COMPETENTE

(No caso de órgão não pertencente a estrutura RH)

DIRIGENTE DE GESTÃO DE PESSOAS ou AUTORIDADE COMPETENTE

CPF

CARGO/FUNÇÃO

MATRÍCULA

A ASSINATURA DIGITAL com certificado digital válido no âmbito da ICP-Brasil ou realizada pelo Gov.br deve ser inserida ao final deste documento PDF

UNIDADE SIASS (NOME E CÓDIGO):

UF DA UNIDADE SIASS:

PERFIS DE ACESSO

☐ ADMINISTRATIVO DA UNIDADE

☐ MÉDICO (EXAME PERIÓDICO)

☐ GESTOR DA UNIDADE SIASS

☐ EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE PROMOÇÃO À SAÚDE

☐ EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

☐ GESTOR DE SISTEMA - SGP/SEDGG/ME

☐ PERITO (MÉDICO/CIRURGIÃO DENTISTA)

☐ GESTOR DO PORTAL SIASS - SGP/SEDGG/ME

☐ ADMINISTRATIVO SEGURANÇA DO TRABALHO

☐ SEGURANÇA DO TRABALHO I

OBSERVAÇÃO

Antes do envio deste formulário de solicitação, o gestor de acesso setorial do órgão (cadastrador parcial) deverá proceder a inclusão do operador nos sistemas SENHA-REDE e/ou SIGAC quando necessário.

TABELA COMPETÊNCIAS DE AUTORIZAÇÃO	
PERFIL	COMPETÊNCIA PARA AUTORIZAÇÃO
ADMINISTRATIVO DA UNIDADE	GESTOR DA UNIDADE SIASS
GESTOR DA UNIDADE SIASS	
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	
PERITO (MÉDICO/CIRURGIÃO DENTISTA)	
ADMINISTRATIVO SEGURANÇA DO TRABALHO	DIRIGENTE DE GESTÃO DE PESSOAS
SEGURANÇA DO TRABALHO I	
MÉDICO (EXAME PERIÓDICO)	
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE PROMOÇÃO À SAÚDE	
GESTOR DE SISTEMA - SGP/SEDGG/ME	DEREB/SGP/SEDGG/ME
GESTOR DO PORTAL SIASS - SGP/SEDGG/ME	

ACOMPANHA ESTE FORMULÁRIO, TERMO DE RESPONSABILIDADE.

Versão 2.0



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão e Desempenho de Pessoal

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro-me ciente que:

I - As informações contidas nos sistemas de Administração Pública são protegidas por sigilo. Os servidores/usuários citados no formulário, poderão ser responsabilizados pela utilização indevida das informações. As seguintes condutas constituem infrações ou ilícitos que sujeitam o responsável do sistema cliente à responsabilização administrativa, penal e cível:

- a) o acesso não autorizado;
- b) o acesso não motivado por necessidade de serviço;
- c) a disponibilização voluntária ou acidental da senha de acesso;
- d) a disponibilização não autorizada de informações contidas na ferramenta; e
- e) a quebra do sigilo relativo a informações contidas na ferramenta.

II - Devo ter sob custódia, e disponibilizá-lo quando adequadamente solicitado, o formulário de solicitação de acesso e o termo de responsabilidade.

III - Os servidores/usuários citados no formulário submetem-se ao estabelecido na Portaria nº 236, de 08 de dezembro de 2014, que institui a política de segurança da informação do SIAPE, e declaram-se cientes das regras de uso e sigilo contidos neste termo.

AUTORIZO A INCLUSÃO DE HABILITAÇÃO EM MEU CPF CONFORME INDICADO NO FORMULÁRIO

Assinatura do usuário/operador:

AUTORIZO A HABILITAÇÃO DO USUÁRIO CONFORME INDICADO NO FORMULÁRIO

Assinatura do Dirigente de Gestão de Pessoas/autoridade competente no caso de órgão não pertencente a estrutura de RH: