

ANEXO I

Informações obrigatórias para solicitação de acesso individual ao
Sistema Integrado de Gestão, Avaliação e Monitoramento Estadual – SIGAME
Preencha, assine eletronicamente, salve em pdf normal (não editável) e
envie e-mail para cmasepl@sepl.pr.gov.br
com cópia para o ordenador de despesa (DG ou cargo semelhante)

Nome completo:											
E-mail institucional:											
CPF:											
Órgão:											
Função no órgão:											
Perfil de acesso solicitado:	☐	administrador CMA									
	☐	administrador DOE									
	☐	preenchimento dos órgãos									
	☐	preenchimento financeiro dos órgãos									
	☐	consulta do órgão									
	☐	consulta geral									
Telefone com ddd:											

Termo de uso do sistema

O *login* e a senha, utilizados para acesso ao SIGAME, são pessoais, intransferíveis e para conhecimento e uso exclusivo do usuário interno, que deverá assegurar e proteger em quaisquer circunstâncias a confidencialidade e a segurança destes.

Dessa forma, declaro que:

- Estou ciente de que não utilizar o sistema por no mínimo 12 meses ou mais pode gerar a inativação do cadastro;
- Entendo que preciso atualizar dados perante a Central Sentinela e CMA, caso minha condição de trabalho se altere;
- Utilizarei o sistema na atribuição do meu exercício profissional;
- Responsabilizar-me-ei pelo uso e manipulação dos registros no sistema;
- Responderei em todas as instâncias devidas, pelas consequências decorrentes das ações ou omissões de minha parte que geram mal-uso das informações disponíveis no sistema.

(X) Aceito as condições de uso e responsabilidade aqui elencadas para acesso ao sistema

Ass. _____

_____, ____ de _____ de 2025.