

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**  
**Sistema Integrado de Administração de Serviços Gerais (SIASG)**

1 - Declaro estar ciente das disposições referentes à segurança, quanto ao uso do Sistema comprometendo-me a:

- i. Utilizar o Sistema somente para os fins previstos na legislação, sob pena de responsabilidade funcional;
- ii. Não revelar, fora do âmbito profissional, e a qualquer tempo, mesmo estando desligado da Instituição, fato ou informação de qualquer natureza de que tenha conhecimento, por força de minhas atribuições, salvo em decorrência de decisão competente na esfera legal ou judicial, bem como de autoridade superior;
- iii. Manter absoluta cautela quando da exibição de dados em tela ou impressora, ou, ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham tomar conhecimento pessoas não autorizadas;
- iv. Não me ausentar do terminal sem encerrar a sessão, impedindo o uso indevido de minha senha por pessoas não autorizadas;
- v. Acompanhar a impressão e recolher as listagens cuja emissão tenha solicitado;
- vi. Manter atualizados, perante o SIASG, os dados necessários ao Sistema, referentes à Instituição e a minha pessoa, por intermédio do cadastrador geral ou do cadastrador parcial;
- vii. Responder em todas as instancias devidas, pelas consequências decorrentes das ações ou omissões de minha parte, que possam por em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha ou das transações em que esteja habilitado.

2 - Declaro, ainda, ter ciência de que a não observância do contido no item anterior sujeitar-me-á as penalidades legais, em âmbitos administrativo, civil e penal.

Nome Legível do Usuário:

CPF:

---

---

---

Assinatura do usuário

## ANEXO II

## FORMULÁRIO PARA CADASTRO NO SIASG

- |                                     |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. INCLUSÃO NO SISTEMA     |
| <input type="checkbox"/>            | 2. ALTERAÇÃO               |
| <input type="checkbox"/>            | 3. REATIVAÇÃO DE SENHA     |
| <input type="checkbox"/>            | 4. DESBLOQUEIO DE SENHA    |
| <input type="checkbox"/>            | 5. TROCA DE SENHA          |
| <input type="checkbox"/>            | 6. ATIVAR SENHA (REVOGADA) |

- |                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 7. USUÁRIO PRESO NO CONTEXTO     |
| <input type="checkbox"/> | 8. PERDA DO CÓDIGO PESSOAL       |
| <input type="checkbox"/> | 9. EXCLUSÃO DO SISTEMA           |
| <input type="checkbox"/> | 10. TRANSFERÊNCIA DA UASG        |
| <input type="checkbox"/> | 11. ALTERAÇÃO DO PERFIL          |
| <input type="checkbox"/> | 12. ALTERAÇÃO DO NÍVEL DE ACESSO |

- |                                     |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. SIASG               |
| <input type="checkbox"/>            | 2. TREINAMENTO SIASG   |
| <input type="checkbox"/>            | 3. SIASG / TREINAMENTO |

## 1. IDENTIFICAÇÃO USUÁRIO

Instituição

Universidade Federal de Lavras -UFLA

Nome do Usuário

CPF

Função

Unidade Gestora

Universidade Federal de Lavras -UFLA

Código/UASG

1	5	3	0	3	2
---	---	---	---	---	---

Endereço

Câmpus Universitário, Caixa Postal 3037, CEP 37200-900 • Lavras/MG

Telefones

Fax

E-mail

## 2. ATRIBUTOS PARA CADASTRO

Perfis Solicitados:

SUPRIDO	<input type="checkbox"/>	CON-GERAL	<input type="checkbox"/>	COMUNICA	<input type="checkbox"/>
FINANCEIRO	<input type="checkbox"/>	PREGAO	<input type="checkbox"/>	HOMPREGAO	<input type="checkbox"/>
CONTRATO	<input type="checkbox"/>	FISCAL	<input type="checkbox"/>	RESP-UASG	<input type="checkbox"/>
PASSAGEM	<input type="checkbox"/>	COMPRAS	<input type="checkbox"/>	CONVENIO	<input type="checkbox"/>
IRP	<input type="checkbox"/>	PRESIDENTE	<input type="checkbox"/>	DIVULGA1	<input type="checkbox"/>
DIVULGA2	<input type="checkbox"/>	RDCFINANC1	<input type="checkbox"/>	RDCDIVULG2	<input type="checkbox"/>
RDCFINANC1	<input type="checkbox"/>	RDCFINANC2	<input type="checkbox"/>	RDCCONTRA1	<input type="checkbox"/>
RDCCONTRA2	<input type="checkbox"/>	RDCFISCAL	<input type="checkbox"/>	HOMOL-RDC	<input type="checkbox"/>
PRESID-RDC	<input type="checkbox"/>	GESTOR-ATA	<input type="checkbox"/>	PAC-UNCOMP	<input type="checkbox"/>
PAC-AUTOR	<input type="checkbox"/>	SICAFDIGIT	<input type="checkbox"/>	PAC-REQUI	<input type="checkbox"/>
PAC-TIC	<input type="checkbox"/>	FASEINT1	<input checked="" type="checkbox"/>		

Consulte o link abaixo, em caso de dúvidas sobre as descrições dos perfis do SIASG:

<https://www.comprasgovernamentais.gov.br/index.php/orientacoes-e-procedimentos/orientacoes-perfis-de-acesso-aos-sistemas>

Nível de acesso:

1 – UASG (Acessa dados da unidade na qual está cadastrado)

## 3. AUTORIZAÇÃO CADASTRO - CHEFE DA UNIDADE OU ORDENADOR DE DESPESAS Nome

(incluir aqui o nome do chefe da unidade)

Cargo/Função

Unidade

(incluir aqui o cargo/função do chefe)

(incluir aqui a sigla da unidade de lotação do chefe)

## 4. TERMO DERESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente do conteúdo do Manual de Orientação para Cadastramento de Usuário no SIASG e das disposições do Termo de Responsabilidade, constante do ANEXO I. A infringência a qualquer dos itens sujeita os responsáveis as penalidades legais, em âmbito administrativo, civil e penal.

Local: Lavras/MG

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

Assinatura do usuário

Assinatura do Chefe da Unidade ou Ordenador de Despesa