PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

NOVO SIAF
Sistema Integrado de Finanças Públicas

Formulário de Cadastro de Usuários			Versão 1.0
Finalidade:	(X) Inclusão	( ) Alteração	( ) Inativação

1. Dados Pessoais			
Nome:	Noel Rosa (EXEMPLO 12)		
CPF	012.345.678-90	**RG**	2.345.678-9
Email:	noelrosa@unidade.pr.gov.br		
Tel. Comercial:	(44) 3333-6677	**Tel. Celular:**	(44) 99199-7766
Código do Órgão:	2900		

Observação: Para o Código do Órgão, utilizar a informação da coluna Órgão do Anexo II ou III, conforme a lotação.

2. Informe os códigos das unidades, unidades/subunidades e ou projetos/atividades às quais seja autorizado o acesso pelo servidor, conforme os Anexo II, III ou IV					
Unidade		**Unidade e Subunidade**		**Projeto/Atividade**	
01	2901	01		01	
02	2902	02		02	
03		03		03	
04		04		04	
05		05		05	

3. Marque os perfis desejados, conforme o Anexo I											
Processo	**Execução Orçamen-tária e Financeira**		**Gestão Adminis-trativa**	**Gestão de Contratos**	**Execução Contábil**	**Ordenador de Despesa (Originário ou por Delegação)**					**Consultas e Relatórios**
Cod.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**
Perfil											X