|  |  |
| --- | --- |
|  | **DIRETORIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO****ASSESSORIA EXECUTIVA****REQUISIÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL A3**  |

|  |
| --- |
| SERVIDOR (BENEFICIÁRIO): |
| NOME: | CPF:  |  |  |
| DATA DE NASCIMENTO: | RG: |  |  |
| LOCAL DE EXERCÍCIO: | SIAPE: |  |  |
| AQUISIÇÃO DE CERTIFICADO MAIS TOKEN ( ) | RENOVAÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL SEM TOKEN ( )MOTIVO:PRAZO DE VALIDADE: |  |  |
| CARGO/FUNÇÃO: |  |  |
| TEL. OU RAMAL: | E-MAIL : |  |  |  |
| **SISTEMAS A ACESSAR:** SIAPE ( ) SIASG ( ) SCDP ( ) SIAFI ( ) COMPRASNET ( ) SICAF ( )SEI ( ) OUTROS( ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **FLUXO:*** **Este formulário deverá ser preenchido e encaminhado, por e-mail institucional, à Diretoria de Tecnologia da Informação (DTI) para demais providências cabíveis, com cópia à chefia imediata.**

**ORIENTAÇÕES:*** No ato da emissão, o servidor deverá apresentar **documentação de identificação (RG, CNH, CTPS), CPF, comprovante de residência com CEP (Originais) e Voucher do fornecedor;**
* Em casos de perda ou roubo, o servidor deverá revogar assinatura digital, conforme orientações do Termo de Titularidade fornecido pela CONTRATADA;
* **A Certificação Digital é intransferível;**
* Após emissão do certificado digital, o servidor **deverá, OBRIGATORIAMENTE, encaminhar à Diretoria de Tecnologia da Informação, por e-mail, cópia do Termo de Titularidade para fins de liquidação do processo de pagamento.**

**Declaro** que estou ciente das orientações e condições descritas acima e que todos os dados informados no ato da solicitação do Certificado Digital são verdadeiros.NOME COMPLETO (Não é preciso imprimir e assinar)EMXX/XX/XXXX |  |  |