

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

☒ Inclusão ☐ Exclusão

1 - Dados da Entidade Externa

Denominação Social		CNPJ	
Fóton Informática S.A.		38.022.174/0001-28	
Endereço completo		Cidade	
CRS 512 Bloco C Loja 45 - Asa Sul		Brasília	
UF	CEP	DDD	Telefone
DF	70.361-535	61	3533-0207
Ramal		Ramal	
207			

2 - Dados do Usuário Externo

CPF	Nome completo do Usuário Externo			
037.276.401-03	JHONE DA SILVA FERREIRA			
Cargo/Função		CNH (opcional)		
Desenvolvedor Java/Web				
PIS/NIS	Data de nascimento	Nº do Documento de Identidade	Órgão emissor/UF	Data de expedição
201.33253.83-4	16/05/1992	1742554-9	SEJUSP/MT	09/07/2003

Nome da Mãe	Endereço de e-mail corporativo
Jucinalva Vieira da Silva	Jhone.ferreira@foton.la

3 - Solicitação de Acesso (Informar os Sistemas da CAIXA ao qual solicita acesso)

Sigla do Sistema (Exemplo: SIPIS)

4 - Observações

Informações adicionais, tais como, perfil/grupo de acesso, prazo de concessão (quando for temporário), etc.

5 - Termo de Responsabilidade (assinado pelo usuário e pelo Representante da Entidade Externa ou Preposto)

Comprometo-me a fazer uso dos recursos e das informações que me forem disponibilizadas, por meio do acesso concedido pela CAIXA, em estrita observância a sua Política de Segurança da informação e aos seus normativos que tratem dos recursos computacionais que me forem autorizados.

Brasília
Local/Data

26 de AGOSTO

de 2021

Assinatura do usuário externo

Nome completo: JHONE DA SILVA FERREIRA

CPF: 037.276.401-03

Assinatura do Representante Legal da Entidade Externa ou Preposto

Nome completo: DEMÉTRIO MAGNO DE OLIVEIRA SOUTO

CPF: 012.706.761-21



FICUS/E - Ficha de Cadastramento de Usuário Externo

6 – Autorização de Cadastramento e Termo de Responsabilidade (Preenchido pelo Gestor da Informação CAIXA ou pelo Representante Designado) – Uso exclusivo da CAIXA

Autorizo o cadastramento do usuário informado no item 2, responsabilizando-me pela conferência dos dados informados nos itens 1 a 5, e pelo preenchimento do item 6.

Solicito o envio do Comunicado de Cadastramento do Usuário Externo para:

☐ cx. postal pessoal do gestor da informação: C_____

☐ cx. postal pessoal do representante designado: C_____

Local/Data _____, _____ de _____ de _____

Assinatura, sob carimbo, do gestor da informação CAIXA
ou representante designado

Nome completo: _____

Matrícula: _____