



FICUS/E - Ficha de Cadastramento de Usuário Externo

Grau de sigilo
#PÚBLICO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Inclusão Exclusão

1 - Dados da Entidade Externa

Denominação Social	CNPJ				
Endereço completo	Cidade				
UF	CEP	DDD	Telefone	Ramal	Ramal

2 - Dados do Usuário Externo

CPF	Nome completo do Usuário Externo
-----	----------------------------------

Cargo/Função	CNH (opcional)
--------------	----------------

PIS/NIS	Data de nascimento	Nº do Documento de Identidade	Órgão emissor/UF	Data de expedição
	/ /			/ /

Nome da Mãe | Endereço de e-mail corporativo

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.

Local/Data

de la Côte d'Ivoire et de la Guinée

Assinatura do usuário externo

Nome completo: _____

CPF: _____

Assinatura, sob carimbo, do Representante Legal da Entidade Externa ou Preposto

Nome completo: _____

CPF:

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.



FICUS/E - Ficha de Cadastramento de Usuário Externo

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

- cx. postal pessoal do gestor da informação: _____
 cx. postal pessoal do representante designado: _____

_____, _____ de _____ de _____
Local/Data

Assinatura, sob carimbo, do gestor da informação CAIXA

ou representante designado

Nome completo: _____

Matrícula: _____