AUTORIZAÇÃO DE INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL
PELAS INFORMAÇÕES DOS PORTAL DA TRANSPARÊNCIA E ACESSO À INFORMAÇÃO – e-SIC e OUVIDORIA (LC nº 131/2009 e Lei Federal Nº 12.527/2011)

I – INDICAÇÃO DA ENTIDADE (PREFEITURA, CÂMARA, AUTARQUIAS, ETC)

NOME DA ENTIDADE	CNPJ
TELEFONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL INSTITUCIONAL)
ENDEREÇO COMPLETO	

II – IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

NOME COMPLETO		CPF
CARGO	TELEFONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL INSTITUCIONAL)
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO		DATA
_____ Assinatura do representante legal da entidade		

III – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA GERÊNCIA DO PORTAL DE TRANSPARÊNCIA (GDIP / www.governotransparente.com.br):

NOME COMPLETO		CPF
CARGO	TELEFONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL) (Atenção: a senha de acesso ao Sistema será enviada no endereço acima. Certifique-se de que o mesmo foi informado corretamente.
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO		DATA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Comprometo-me a:

a) Não me ausentar da estação de trabalho sem bloquear ou encerar a sessão em uso do Sistema Portal de Transparência, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por pessoas não autorizadas;

b) Não fornecer a senha de acesso ao Sistema Portal de Transparência a demais servidores ou terceiros;

c) Tenho ciência que as interações realizadas com minha senha no Sistema são de minha responsabilidade.

_____

Assinatura do responsável pelo Portal da Transparência

IV – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA GERÊNCIA DOS SISTEMAS E-SIC E OUVIDORIA ONLINE:

NOME COMPLETO			CPF
CARGO	TELEFONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL) (Atenção: a senha de acesso ao Sistema será enviada no endereço acima. Certifique-se de que o mesmo foi informado corretamente.	
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO		DATA	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Comprometo-me a:

a) Não me ausentar da estação de trabalho sem bloquear ou encerar a sessão em uso dos Sistemas e-SIC e Ouvidoria online, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por pessoas não autorizadas;

b) Não fornecer a senha de acesso aos Sistemas e-SIC e Ouvidoria online a demais servidores ou terceiros;

c) Tenho ciência que as interações realizadas com minha senha no Sistema são de minha responsabilidade.

_____

Assinatura do responsável pelo e-SIC e Ouvidoria online

V - RECOMENDAÇÕES:

Após o devido preenchimento dos dados acima com a indicação do(s) responsável(eis) pelos sistemas Portal da Transparência, e/ou e-SIC, e Ouvidoria, e as devidas assinaturas, favor enviar original ou digitalizado para os seguintes endereços:

ASPEC INFOMÁRTICA – Rua Lauro Maia, nº 1120 – CEP: 60055-210 Fortaleza, Ceará.

Para: **setor de Cadastro e liberação de sistemas.**

Ou através do e-mail: comercial@aspec.com.br / jose.rejane@aspec.com.br

com cópia para: atendimento@aspec.com.br / vanderley.alves@com.br / nilon.barroso@aspec.com.br /

Maiores informações: Telefone (85) 3878.2999

Sra. Flavianne (Comercial), Sr. Vanderley Alves (Gerente Geral), Sr. JR (Atendimento ao cliente).