



MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO E GESTÃO
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO SIAPE - Nível órgão e vinculados e inferiores

1. DADOS DO OPERADOR	
NOME COMPLETO	CPF
CARGO/FUNÇÃO	(DDD) TELEFONE INSTITUCIONAL
CÓDIGO DO ÓRGÃO 26239	1 Homologador de Férias UFPA
E-MAIL INSTITUCIONAL	Preenchimento a cargo do solicitante
ASSINATURA E CARIMBO	DATA

2. GESTOR DE ACESSO SETORIAL (Cadastrador parcial)	
NOME	CPF
ASSINATURA E CARIMBO	DATA
2 PROGEP Preenchimento a cargo da PROGEP	

3. DE ACORDO DIRIGENTE DE GESTÃO DE PESSOAS ou AUTORIDADE COMPETENTE (no caso de órgão externo)	
DIRIGENTE DE GESTÃO DE PESSOAS ou AUTORIDADE COMPETENTE (no caso de órgão externo)	CPF
CARGO/FUNÇÃO	MATRÍCULA
ASSINATURA E CARIMBO	DATA
3 PROGEP (Pró-reitor) Preenchimento a cargo da PROGEP	

NÍVEIS DE ACESSO/CATEGORIA DA HABILITAÇÃO	
NÍVEL DE ACESSO	CATEGORIA DA HABILITAÇÃO
<input type="radio"/> C - ÓRGÃO E VINCULADOS	<input type="checkbox"/> Administrador do Sistema
<input type="radio"/> D - ÓRGÃO	<input checked="" type="checkbox"/> Operacional
<input type="radio"/> E - UNIDADE DE APOIO RH	<input type="checkbox"/> Somente Consulta
<input type="radio"/> F - UNIDADE PAGADORA	
<input checked="" type="radio"/> G - UORG E SUBORDINADAS	
<input type="radio"/> H - UORG	

JUSTIFICATIVA e FINALIDADE DO ACESSO
4 Diretor(a) da unidade do homologador Homologação de férias dos servidores da unidade. Assinatura e carimbo do diretor da unidade.

ACOMPANHA ESTE FORMULÁRIO, TERMO DE RESPONSABILIDADE.
As habilitações solicitadas por meio deste formulário são concedidas pelo Gestor de Acesso Setorial do órgão.