

## SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO DO DF

## SUBSECRETARIA DE PLANEJAMENTO

## FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO – SIGGO

 PLANO PLURIANUAL – PPA SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO GOVERNAMENTAL – SAG SISTEMA DE RELATÓRIO DE ATIVIDADE – RAT (PRESTAÇÃO DE CONTAS DO GOVERNADOR) RAT - TITULAR (Opção destinada à solicitação de acesso ao Sistema para o Titular da Unidade, preencher apenas os campos 1, 2, 4 e 5) RAT - AGENTE DE PLANEJAMENTO

## 1. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

DENOMINAÇÃO DA UO:	
CÓDIGO UO:	CÓDIGO UG:

## 2. IDENTIFICAÇÃO/QUALIFICAÇÃO DO USUÁRIO:

NOME::		NOME PREFERENCIAL:
MATRÍCULA N°:	CPF:	
NIVEL ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO ACADÊMICA:	
CARGO EFETIVO:	FUNÇÃO:	
CARGO COMISSIONADO:		
LOTAÇÃO/ SETOR:		
ENDEREÇO DO TRABALHO:		
E-MAIL:	TELEFONE PRINCIPAL	TELEFONE (OUTROS)

## 3. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR RESPONSÁVEL PELA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

NOME:		
FUNÇÃO:	TELEFONE:	E-MAIL:

## 4. PERFIL DO USUÁRIO (selecionar uma das opções abaixo):

 **Agente de Planejamento:** Acesso à consulta e ao acompanhamento da UO. Destinado aos servidores que atuam como “agentes de planejamento”, conforme art. 89 a 92 do Decreto n°. 32.598/ 2010 e art. 7° do Decreto n° 39.118/2018. **Consulta UO:** Acesso à consulta da UO, Destinado aos servidores que não atuam como agentes de planejamento. **Controle Interno/Externo – Consulta:** Acesso à consulta de todas as UOs. Destinado aos servidores do Tribunal de Contas do DF e da Controladoria Geral do DF que atuam nas atividades de Controle Interno/ Externo, SUCON/Sec.Fazenda e CLDF. **Outros** \_\_\_\_\_

5. Usuário	6. Titular da Unidade Orçamentária	7. Subsecretário (a) de Planejamento
Declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelos atos e fatos registrados e/ ou verificados no PPA/SAG /RAT, comprometendo-me a: - Não revelar fato ou informações de qualquer natureza fora do âmbito profissional; - Responder pelas consequências decorrentes de ações ou omissões de minha parte que possam comprometer o sigilo das informações.	Solicito o cadastramento do servidor acima identificado para acesso ao sistema SIGGO, conforme perfil assinalado. No caso do perfil “Agente de Planejamento”, declaro, ainda, estar ciente das disposições dos artigos 89 a 92 do Decreto n°. 32.598/ 2010 e do art. 7° do Decreto n°. 18.075/ 1997, bem como assumo a responsabilidade pelos atos e fatos registrados pelo servidor acima identificado.	Autorizo o acesso ao SIGGO, conforme identificação e perfil acima.
Assinatura e Carimbo Brasília, ____/____/____	Assinatura e Carimbo Brasília, ____/____/____	Assinatura e Carimbo Brasília, ____/____/____