

**SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO DO DF
SUBSECRETARIA DE PLANEJAMENTO**

**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO - SIGGO
SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO GOVERNAMENTAL - SAG
PLANOS PLURIANUAIS - PPA**

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

DENOMINAÇÃO DA UO:	
CÓDIGO UO:	CÓDIGO UG:

IDENTIFICAÇÃO/QUALIFICAÇÃO DO USUÁRIO:

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

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR RESPONSÁVEL PELA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

NOME:		
FUNÇÃO:	TELEFONE:	E-MAIL:

PERFIL DO USUÁRIO (selecionar uma das opções abaixo):

- () **Agente de Planejamento:** Acesso à consulta e ao acompanhamento da UO, Módulos PPA e SAG. Destinado aos servidores que atuam como "agentes de planejamento", conforme art. 89 a 92 do Decreto n°. 32.598/ 2010 e art. 7º do Decreto n°. 18.075/ 1997.
- () **Consulta UO:** Acesso à consulta da UO, Módulos PPA e SAG. Destinado aos servidores que não atuam como agentes de planejamento.
- () **Controle Interno/ Externo – Consulta:** Acesso à consulta de todas as UOs, Módulos PPA e SAG. Destinado aos servidores do Tribunal de Contas do DF e da Controladoria Geral do DF que atuam nas atividades de Controle Interno/ Externo.
- () **Outros** _____

Usuário	Titular da Unidade Orçamentária	Subsecretário (a) de Planejamento
Declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelos atos e fatos registrados e/ ou verificados no PPA/ SAG, 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. 7º 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, Módulos PPA/ SAG, conforme identificação e perfil acima.
Assinatura e Carimbo Brasília, ____/____/____	Assinatura e Carimbo Brasília, ____/____/____	Assinatura e Carimbo Brasília, ____/____/____