|  |  |
| --- | --- |
|  | **DIRETORIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**  **ASSESSORIA EXECUTIVA**  **REQUISIÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL A3** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIDOR (BENEFICIÁRIO): | | | | | |
| NOME: | | | CPF: |  |  |
| DATA DE NASCIMENTO: | | | RG: |  |  |
| LOCAL DE EXERCÍCIO: | | | SIAPE: |  |  |
| AQUISIÇÃO DE CERTIFICADO MAIS TOKEN ( ) | | RENOVAÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL SEM TOKEN ( )  MOTIVO:  PRAZO DE VALIDADE: | |  |  |
| CARGO/FUNÇÃO: | | | |  |  |
| TEL. OU RAMAL: | E-MAIL : |  | |  |  |
| **SISTEMAS A ACESSAR:** SIAPE ( ) SIASG ( ) SCDP ( ) SIAFI ( ) COMPRASNET ( ) SICAF ( )  SEI ( ) OUTROS( ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |  |
| **FLUXO:**   * **Este formulário deverá ser preenchido e encaminhado, por e-mail institucional, à Diretoria de Tecnologia da Informação (DTI) para demais providências cabíveis, com cópia à chefia imediata.**   **ORIENTAÇÕES:**   * No ato da emissão, o servidor deverá apresentar **documentação de identificação (RG, CNH, CTPS), CPF, comprovante de residência com CEP (Originais) e Voucher do fornecedor;** * Em casos de perda ou roubo, o servidor deverá revogar assinatura digital, conforme orientações do Termo de Titularidade fornecido pela CONTRATADA; * **A Certificação Digital é intransferível;** * Após emissão do certificado digital, o servidor **deverá, OBRIGATORIAMENTE, encaminhar à Diretoria de Tecnologia da Informação, por e-mail, cópia do Termo de Titularidade para fins de liquidação do processo de pagamento.**   **Declaro** que estou ciente das orientações e condições descritas acima e que todos os dados informados no ato da solicitação do Certificado Digital são verdadeiros.  NOME COMPLETO (Não é preciso imprimir e assinar)  EMXX/XX/XXXX | | | |  |  |