**SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE USUÁRIO NO**

**SISTEMA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS – SCDP**

Solicito cadastramento no SCDP conforme especificações a seguir:

|  |  |
| --- | --- |
| **1 – DADOS DA AUTORIDADE SOLICITANTE** | |
| Nome: | Unidade/Campus: |
| Cargo/Função: | Portaria de nomeação: |
| **2 – DADOS DO SERVIDOR/USUÁRIO A SER CADASTRADO** | |
| Nome: | CPF: |
| Telefone: | *E-mail*: |
| Unidade/*Campus*: | Perfil de usuário no SCDP: |

|  |
| --- |
| **ASSINATURA SERVIDOR/USUÁRIO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome, cargo e assinatura  **(Obs.: é vedada a utilização de assinatura escaneada, conforme Art. 56 da Resolução/CONDI nº 007/2020)** |

|  |
| --- |
| **CHEFIA IMEDIATA** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome, cargo e assinatura  **(Obs.: é vedada a utilização de assinatura escaneada, conforme Art. 56 da Resolução/CONDI nº 007/2020)** |

Este formulário, após devidamente assinado pelo servidor/usuário a ser cadastrado e pela chefia imediata, deverá ser encaminhado, juntamente com Termo de Responsabilidade de Acesso ao SCDP, à unidade de gestão e controle de diárias e passagens competente.