



MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO  
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E RELAÇÕES DO TRABALHO NO SERVIÇO PÚBLICO

**FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO SIAPE Saúde - SIASS**

**1. DADOS DO OPERADOR**

NOME COMPLETO	CPF
CARGO/FUNÇÃO	(DDD) TELEFONE INSTITUCIONAL
CÓDIGO DO ORGAO	SIGLA DO ORGAO
E-MAIL INSTITUCIONAL	
ASSINATURA	DATA

**2. AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA**

CHEFIA IMEDIATA	CPF
ASSINATURA	DATA

**3. AUTORIZAÇÃO (Conforme tabela competências de autorização no final da página)**

NOME	CPF
CARGO	FUNÇÃO
ASSINATURA	DATA

UNIDADE SIASS (NOME E CÓDIGO): \_\_\_\_\_  
UF DA UNIDADE SIASS: \_\_\_\_\_

PERFIS DE ACESSO	
<input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO DA UNIDADE	<input type="checkbox"/> MÉDICO (EXAME PERIÓDICO)
<input type="checkbox"/> GESTOR DA UNIDADE SIASS	<input type="checkbox"/> EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE PROMOÇÃO À SAÚDE
<input type="checkbox"/> EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	<input type="checkbox"/> GESTOR DE SISTEMA - SEGEP/MP
<input type="checkbox"/> PERITO (MÉDICO/CIRURGIÃO DENTISTA)	<input type="checkbox"/> GESTOR DO PORTAL SIASS

TABELA COMPETENCIAS DE AUTORIZAÇÃO	
PERFIL	COMPETENCIA PARA AUTORIZAÇÃO
ADMINISTRATIVO DA UNIDADE	GESTOR DA UNIDADE SIASS
GESTOR DA UNIDADE SIASS	
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	
PERITO (MÉDICO/CIRURGIÃO DENTISTA)	
MÉDICO (EXAME PERIÓDICO)	DIRIGENTE DE GESTÃO DE PESSOAS
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE PROMOÇÃO A SAUDE	
GESTOR DE SISTEMA - SEGRT/MP	DENOB/SEGRT/MP
GESTOR DO PORTAL SIASS - SEGRT/MP	

**ACOMPANHA ESTE FORMULÁRIO, TERMO DE RESPONSABILIDADE.**



**MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO**  
**SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E RELAÇÕES DO TRABALHO NO SERVIÇO PÚBLICO**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro-me ciente que:

I - As informações contidas nos sistemas de Administração Pública são protegidas por sigilo. Os responsáveis pelo sistema cliente, informados nos itens 1, 2 e 3 deste termo, poderão ser responsabilizados pela utilização indevida das informações. As seguintes condutas constituem infrações ou ilícitos que sujeitam o responsável do sistema cliente à responsabilização administrativa, penal e cível:

- a) o acesso não autorizado;
- b) o acesso não motivado por necessidade de serviço;
- c) a disponibilização voluntária ou acidental da senha de acesso;
- d) a disponibilização não autorizada de informações contidas na ferramenta; e
- e) a quebra do sigilo relativo a informações contidas na ferramenta.

II) Os responsáveis comprometem-se em manter políticas de acesso restrito aos equipamentos que acessam o Web Service, sendo expressamente proibida a existência de portas abertas para acesso anônimo ou não identificado.

III - Ter sobre sua custódia, e disponibilizá-lo quando adequadamente solicitado, o termo de responsabilidade para terceiros que tiverem acesso aos dados cuja acessibilidade é objeto deste acordo.

IV - Os responsáveis submetem-se ao estabelecido na Portaria nº 236, de 08 de dezembro de 2014, que institui a política de segurança da informação do SIAPE, e declaram-se cientes das regras de uso e sigilo contidos neste termo.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_