



ESTADO DO AMAPÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA MUNICIPAL DE INFORMÁTICA



FICHA DE CADASTRAMENTO DE CONTA DE E-MAIL

NOME DA CONTA: (Nome para identificação da conta no sistema.)		
<i>Obs: Caso a conta seja destinada para um setor ou departamento favor informar o nome do mesmo como no exemplo. Ex.: coinf@santana.ap.gov.br . Para contas de servidores, informar nome do mesmo no campo Nome da Conta. Ex.: fulanodasilva@santana.ap.gov.br</i>		
RESPONSÁVEL PELA CONTA: (Nome completo do responsável pela conta.)		
RG: (RG do responsável pela conta.)	CPF: (CPF do responsável pela conta.)	
ÓRGÃO: (Órgão responsável pela solicitação da conta.)		
SETOR: (Setor ou unidade onde está lotado o responsável pela conta.)		
CARGO/FUNÇÃO: (Função desenvolvida pelo responsável da conta.)		
<input type="checkbox"/> EFETIVO	<input type="checkbox"/> COMISSIONADO	<input type="checkbox"/> CONTRATO
MATRÍCULA: (Matrícula que consta no contra cheque.)		
TELEFONE PARA CONTATO: (Este campo será o login de acesso a sua conta.)		

Favor informar corretamente o CPF. Solicitações com CPF inválidos serão processadas.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Responsabilidade, tomo ciência de que me será concedida autorização individual através de senha de acesso a conta de e-mail acima citada, pelo qual assumo total responsabilidade dos acessos feitos a partir do meu login e senha, bem como declaro que estou ciente das responsabilidades penais e administrativas pela má utilização do recurso que ora será concedido.

Santana, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável pela Conta