



AUTORIZAÇÃO DE ACESSO A SISTEMAS

Dados do Solicitante

Nome			
Matricula		Cargo	
Secretaria		Orgão	
CPF		Telefone de Contato	

Solicito acesso ao sistema e funcionalidades abaixo descritas nos níveis de permissão requeridos

Dados do Sistema / Funcionalidades Solicitadas

Sistema	Sigla	Nível de Permissão			
Funcionalidades		Ler	Gravar	Excluir	Administrador
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Declaro que conheço as atribuições inerentes ao acesso aqui solicitado, bem como comprometo-me a exercer as ações dentro do regulamentado pela PMVV.

Assinatura do Solicitante		Data	/ /
---------------------------	--	------	-----

Dados do Autorizador

Análise da solicitação de acesso ao sistema e funcionalidades acima nos níveis de permissão requeridos

Nome do Autorizador		Orgão	
Data da Decisão	/ /	Data Limite (se houver)	/ / <input type="radio"/> Sem Limite
Decisão	<input type="radio"/> Autorizo	<input type="radio"/> Não Autorizo	De acordo do Secretario Responsavel
Responsavel			
Observações			

Ações do Gestor do Sistema

Acesso concedido no sistema e funcionalidades nos níveis de permissão requeridos e autorizados

Nome		Matricula:	
Data da concessão	/ /	Numero de Controle:	
Assinatura do Gestor do Sistema			