

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA**

**SUPERINTENDÊNCIA DE TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO**

**DIVISÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO**

**FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE PERMISSÃO PARA ACESSO A PASTA COMPARTILHADA SETORIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** |  |
| **NOME DE USUÁRIO (login) NO SIGs:** |  |
| **E-mail institucional:**  **(pessoal, acesso para discente)** |  |
| **Número do CPF:** |  |
| **Matrícula Siape:** |  |
| **Contato telefônico:** |  |
| **Classe\*:** | Escolher um item. |
| **Número de matrícula:**  **(caso a classe seja discente)** |  |
| **Campus:** | Escolher um item. |
| **Lotação:**  **Unidade/ Exercício** |  |
| **Grupo de trabalho**  **(pasta compartilhada):** | Escolher um item. |

Solicito o acesso ao servidor/discente supracitado ao recurso da pasta compartilhada institucional.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Eletrônica do Gestor da Unidade