

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL** Inclusão  Exclusão**1 - Dados da Entidade Externa**

Denominação Social						CNPJ	
Endereço completo					Cidade		
UF	CEP	DDD	Telefone	Ramal	Ramal		

**2 - Dados do Usuário Externo**

CPF		Nome completo do Usuário Externo					
Cargo/Função					CNH (opcional)		
PIS/NIS	Data de nascimento	N° do Documento de Identidade		Órgão emissor/UF	Data de expedição		
	/ /				/ /		
Nome da Mãe				Endereço de e-mail corporativo			

**3 – Solicitação de Acesso (Informar os Sistemas da CAIXA ao qual solicita acesso)**

Sigla do Sistema (Exemplo: SIPIS)
-----------------------------------

**4 - Observações**

Informações adicionais, tais como, perfil/grupo de acesso, prazo de concessão (quando for temporário), etc.
---

**5 - Termo de Responsabilidade (assinado pelo usuário e pelo Representante da Entidade Externa ou Preposto)**

Comprometo-me a fazer uso dos recursos e das informações que me forem disponibilizadas, por meio do acesso concedido pela CAIXA, em estrita observância a sua Política de Segurança da informação e aos seus normativos que tratam dos recursos computacionais que me forem autorizados.

Local/Data \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do usuário externo

Nome completo: \_\_\_\_\_

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

Assinatura, sob carimbo, do Representante Legal da Entidade Externa ou Preposto

Nome completo: \_\_\_\_\_

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

**6 – Autorização de Cadastramento e Termo de Responsabilidade (Preenchido pelo Gestor da Informação CAIXA ou pelo Representante Designado) – Uso exclusivo da CAIXA**

Autorizo o cadastramento do usuário informado no item 2, responsabilizando-me pela conferência dos dados informados nos itens 1 a 5, e pelo preenchimento do item 6.



## FICUS/E - Ficha de Cadastro de Usuário Externo

Solicito o envio do Comunicado de Cadastro do Usuário Externo para:

cx. postal pessoal do gestor da informação: \_\_\_\_\_

cx. postal pessoal do representante designado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local/Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura, sob carimbo, do gestor da informação CAIXA  
ou representante designado

Nome completo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_