

Nome do Colaborador _____ DDD/Telefone _____

CPF Nº _____ R.G. nº / UF _____ e-mail _____

Tipo de vínculo

Servidor Efetivo Terceirizado Prestador de Serviços Acesso Externo - Órgãos Públicos
 Cargo Comissionado Estagiário Conveniado Outro. Qual ? _____

PERMISSÕES IGUAIS DE° _____ Setor onde o colaborador irá atuar _____

Selecione abaixo as atividades que irá realizar:

SERVIÇOS	SERVIÇOS continuação	OUTROS
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE EMPRESAS <input type="checkbox"/> Protocolo <input type="checkbox"/> Andamento <input type="checkbox"/> Vogais <input type="checkbox"/> Pauta de Reunião <input type="checkbox"/> Decisão <input type="checkbox"/> Consulta Reuniões <input type="checkbox"/> Ata de Publicação <input type="checkbox"/> Autenticação <input type="checkbox"/> Expedição <input type="checkbox"/> Cadastro <input type="checkbox"/> Sociedade <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Consórcio/Grupo <input type="checkbox"/> EIRELI <input type="checkbox"/> Filial <input type="checkbox"/> Sociedades <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Soc. Adm. Rep. e Titular EIRELI <input type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Objeto Social <input type="checkbox"/> Troca Nire <input type="checkbox"/> Histórico <input type="checkbox"/> Nome e Nire <input type="checkbox"/> Sociedades <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Proteção ao Nome Empresarial <input type="checkbox"/> Associação Microfichas <input type="checkbox"/> Arquivo <input type="checkbox"/> Recibo de Entrada <input type="checkbox"/> Movimentação <input type="checkbox"/> Localização dos Documentos <input type="checkbox"/> Complementação de Taxas <input type="checkbox"/> Relatório de Recebimento <input type="checkbox"/> Relatório de Movimentação	<input type="checkbox"/> EMPRESAS INATIVAS <input type="checkbox"/> Planejamento/Execução <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE CERTIDÕES <input type="checkbox"/> Protocolo <input type="checkbox"/> Andamento <input type="checkbox"/> Simplificada <input type="checkbox"/> Especifica <input type="checkbox"/> Inteiro Teor <input type="checkbox"/> AUTENTICAÇÃO DE LIVROS MERCANTIS <input type="checkbox"/> Protocolo <input type="checkbox"/> Andamento <input type="checkbox"/> Análise e Deferimento <input type="checkbox"/> Expedição <input type="checkbox"/> Tabela de Livros <input type="checkbox"/> Estoque <input type="checkbox"/> ANOTAÇÕES DE PUBLICAÇÃO <input type="checkbox"/> Protocolo <input type="checkbox"/> Registro da Anotação <input type="checkbox"/> Consulta Anotação <input type="checkbox"/> Relatório de Anotação de Publicações <input type="checkbox"/> Manutenção de Publicações <input type="checkbox"/> BLOQUEIOS <input type="checkbox"/> Protocolo <input type="checkbox"/> Registro do Bloqueio <p>Observações _____</p>	<input type="checkbox"/> RELATÓRIOS <input type="checkbox"/> Gerenciais <input type="checkbox"/> Resumo de Arrecadação <input type="checkbox"/> Arrecadação Diária de Unid. Oper. <input type="checkbox"/> Arrecadação por unid. Oper. <input type="checkbox"/> Andamento de Processos por usuário <input type="checkbox"/> Andamento Processos por nº de Dias <input type="checkbox"/> Processos por Usuário <input type="checkbox"/> Processos por Analista <input type="checkbox"/> Processos por Seção <input type="checkbox"/> Empresas com único Sócio <input type="checkbox"/> Protocolados <input type="checkbox"/> Certidões Emitidas <input type="checkbox"/> Arrecadação por Ato <input type="checkbox"/> Extinções c/ Declaração de Inatividade <input type="checkbox"/> Estatísticos <input type="checkbox"/> Cadastro <input type="checkbox"/> Extinção Empresas por Natureza Jurídica <input type="checkbox"/> Processos Concluídos <input type="checkbox"/> Processos Concluídos por Ciclo <input type="checkbox"/> Exigências Processos por Ciclo <input type="checkbox"/> Serviços por Tipo Jurídico/Outros <input type="checkbox"/> Estatístico Mensal <input type="checkbox"/> Cadastro <input type="checkbox"/> Empresas <input type="checkbox"/> Livros por Empresas <input type="checkbox"/> Empresas Falidas <input type="checkbox"/> Empresas sem Movimento <input type="checkbox"/> Mudanças no Quadro Societário <input type="checkbox"/> Situação da Empresa <input type="checkbox"/> Estrangeiros <input type="checkbox"/> Operacionais <input type="checkbox"/> Guias de Arrecadação <input type="checkbox"/> NIRES Sem Cadastro no Siarco <input type="checkbox"/> Processos Decididos <input type="checkbox"/> Relação de Processos <input type="checkbox"/> Exigências de Processos por Natureza

Coordenadoria/Departamento solicitante

Administração Diretoria Integração Procuradoria Registro Mercantil Secretaria Geral Tecnologia (TI)

O usuário acima identificado, está apto para receber a chave do sistema SIARCO.

Em _____

Carimbo e assinatura do Solicitante

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO USUÁRIO

Declaro que, após receber a minha senha inicial para acesso aos sistemas, me comprometo a:

- Substituir a senha por outra secreta, pessoal e intransferível;
- Acessar o Sistema somente por necessidade de serviço ou por determinação expressa de superior hierárquico;
- Não revelar fora do âmbito profissional fato ou informação de qualquer natureza de que tenha conhecimento por força de minhas atribuições, salvo em decorrência de decisão competente na esfera legal ou judicial, bem como de autoridade superior;
- Manter a necessária cautela quando da exibição de dados em tela, impressora ou na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;
- Não ausentar do terminal sem encerrar a sessão de uso do Sistema, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por pessoas não autorizadas;
- Responder, em todas as instâncias, pelas consequências das ações ou omissões de minha parte que possam por em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha ou das transações a que tenha acesso.
- Comunicar o meu desligamento a Jucepar, e-mail: informatica@jucepar.pr.gov.br, e para minha chefia imediata, para a exclusão do acesso.
- Declaro ainda que me responsabilizo por toda e qualquer ação dentro dos sistemas SIARCO/EMPRESA FÁCIL, que conste em meu login e me comprometendo a não fornecer meu LOGIN/SENHA, para o uso de terceiros.
- Eu, _____, Declaro que estou CIENTE dos meus direitos e deveres no uso do meu login, assino e concordo com as normas acima descritas.

Local/Data

Assinatura do usuário do Login

De acordo

Em: ____/____/____.

Divisão de Recursos Humanos

De acordo

Em: ____/____/____.

Coordenador da Área

Autorizo a criação do login

Em: ____/____/____.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

Encaminhe-se à Coordenadoria de Tecnologia, para a criação de login, com as permissões autorizadas.

USO DA TI

LOGIN: _____

DATA DA CRIAÇÃO: ____/____/____.

Portaria (para Relator): _____

Responsável - TI