



Secretaria da Administração
Agência de Tecnologia da Informação do Estado do Piauí

SOLICITAÇÃO DE ACESSO AO SISTEMA INFOFOLHA

CPF:	MATRÍCULA:	TELEFONE:
NOME:		
ORGÃO:		
CARGO/FUNÇÃO:		
E-MAIL INSTITUCIONAL:		

Solicito acesso ao **Sistema de Informações Gerenciais da Folha de Pagamento - INFOFOLHA** de acordo com as condições descritas no termo abaixo e ciente das responsabilidades de acordo com a legislação atual em vigor.

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONFIDENCIALIDADE

Todas e quaisquer informações contidas no Sistema **INFOFOLHA**, ou em qualquer outro banco de dados ou software vinculados direta ou indiretamente ao Estado do Piauí, deverão ser utilizadas única e exclusivamente no âmbito do interesse público, resguardado o sigilo de todos e quaisquer dados; fica vedada a permissão de uso, sem autorização prévia escrita e expressa do superior hierárquico, por terceiros, de todas e quaisquer informações contidas neste Sistema, ou em qualquer outro banco de dados ou software vinculados direta ou indiretamente ao Estado do Piauí; o uso da senha de acesso ao sistema é pessoal e intransferível, sendo vedado o repasse ou a utilização por qualquer forma e modo por terceiros, sob pena de responsabilidade.

Desta forma, DECLARO, para os devidos fins de direito que li e estou ciente, e concordo, por livre e espontânea vontade, com o que está previsto no presente termo, assumindo a responsabilidade pelo uso indevido, incorreto, ilícito e/ou ilegal de toda e quaisquer informações contidas neste Sistema, ou em qualquer outro banco de dados ou software vinculados direta ou indiretamente ao Estado do Piauí, na forma da Lei, em especial os arts. 313-A, 313-B, 316, 317, 319, 320, 321 e 325, do Código Penal, e os art. 137, II, III, VIII, e art. 138, IX, XII, XV, XVII da Lei Complementar Estadual nº 13, de 03 de janeiro de 1994.

_____(PI), ____ de _____ de _____

Solicitante (Assinar por extenso)

Diretor do Órgão Solicitante

Módulo	Área restrita a SEADPREV
() Contracheque	() Contracheque
() Ficha Financeira do Servidor	() Ficha Financeira do Servidor
() GFIP	() GFIP
() Relatórios	() Relatórios
Órgão(s) que o usuário terá acesso:	
Observação:	

Teresina (PI), ____ de _____ de _____ Diretoria de Gestão de Pessoas - SEADPREV