

ANEXO 2 - TERMO DE SOLICITAÇÃO DE SENHA E RESPONSABILIDADE



Coordenadoria de Observatório de Políticas Sociais - COPS

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE SENHA E DE RESPONSABILIDADE

Venho, por meio deste, solicitar senha de acesso aos **Sistemas Eletrônicos Informativos** da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social (SMADS), sendo especificamente;

- a) SISA – Sistema de Atendimento ao Usuário
- b) SISRua – Sistema de Informação da Situação de Rua
- c) SISCR – Sistema dos Centros de Referência de Assistência Social
- d) SISOrg – Sistema de Cadastro de Organizações Sociais

E tendo plena compreensão das implicações e responsabilidades legais, considerando:

1. Que a senha é de uso **pessoal e intransferível**;
2. Que as informações do banco de dados são classificadas como sigilosas, não permitindo a divulgação dessas informações;
3. Que na mudança de cargo/função ou desligamento, estou obrigado a informar SMADS/COPS/CGPI.

DADOS PARA CADASTRO DE OPERADOR

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ RF: _____

Nome do Serviço: _____

Tipo de Serviço: _____

Endereço do Serviço: _____

Nome da Organização: _____

Cargo/função: _____

Email serviço: _____ Tel. serviço: _____

Email pessoal: _____ Celular: _____

São Paulo, _____ de 20 ____

Assinatura

Nome:

CPF:

Testemunha

Nome:

CPF:

Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social

Rua Líbero Badaró, 569 - 01009-000 – São Paulo – SP – Telefone: 3291-9666