



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA
Diretoria de Assistência Jurídica do Sistema Penal

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE USUÁRIOS - INFOPEN/ES

| | | | |
|---------------------------|-------------------|---------------|--|
| Nome: | | | |
| CPF: | Sexo: F () M () | Estado Civil: | |
| Data de Nascimento: | RG: | Órgão: | |
| Nacionalidade: | | | |
| Naturalidade (município): | Distrito: | UF: | |
| Nome da mãe: | | | |
| Nome do pai: | | | |
| Endereço: | | | |
| Cidade: | CEP: | UF: | |

Informações Funcionais

| | | | | | |
|---|--------------|--|--|--|--|
| Número Funcional: | | | | | |
| Telefone comercial: () | Celular: () | | | | |
| E-mail: INSTITUCIONAL/FUNCIONAL (em hipótese alguma serão aceitos e-mails como: gmail, yahoo, hotmail, etc). | | | | | |

Observações

POLICIAIS CIVIS - Após o preenchimento, os policiais civis devem encaminhar o formulário para o e-mail asipc.sci@pc.es.gov.br e aguardar o recebimento de login e senha no e-mail institucional fornecido nesta formulário

POLICIAIS MILITARES - Após o preenchimento, os militares devem encaminhar o formulário para o e-mail si.dip@sejus.es.gov.br e aguardar recebimento de login e senha no e-mail institucional fornecido neste formulário

Termo de Responsabilidade

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente do que estabelecem os artigos 153, 313-A, 313-B, 299, 325 e 327 do Código Penal. Declaro, ainda, estar ciente da responsabilidade do sigilo sobre a informação que tenho acesso e pela utilização ou mau uso da minha senha, seja qual for a circunstância. Por fim, declaro estar ciente da responsabilidade de informar ao Gestor do INFOPEN/ES quando ocorrer afastamento temporário ou permanente do usuário

Assinatura do Servidor, Local e Data

Declaro estar ciente da responsabilidade de excluir o usuário quando se afastar temporária ou permanentemente das funções a ele atribuídas.

Data, Assinatura e Carimbo da **CHEFIA IMEDIATA**