



INDICAÇÃO DE RESPONSÁVEL PELO GERENCIAMENTO DOS CADASTROS NO SAI DA

CÂMARA MUNICIPAL DE LUIS EDUARDO MAGALHÃES-BA

CNPJ: 04.214.440-0001-00

Objetivando implementar a política pública de desenvolvimento institucional, com utilização da tecnologia da informação, para promoção da transparência administrativa, financeira e fiscal, e em cumprimento a cláusula 4ª, item a, do contrato firmado com o IMAP, informamos que o servidor abaixo está autorizado a operacionalizar os módulos contratados do SAI – Sistema de Acesso a Informação com as permissões correspondentes:

DADOS DO SERVIDOR (A)

Nome: Jocasta Rodrigues Oliveira
Função/cargo: Cargo efetivo
Sexo: Feminino
E-mail: jocastaroliveira3@gmail.com
CPF: 052675625-05
Data de Nascimento:
Tel: (77)999-557655
Nome da mãe: Gilda Araújo Rodrigues
Logradouro: Rua 11
Bairro: Cidade Universitária
Estado: Bahia
Município: Luis Eduardo Magalhães

PERMISSÃO DE ACESSO - MÓDULOS

(escreva **SIM para ativar** e **NÃO para inativar** o acesso)

Cada ente deverá cadastrar um usuário **MASTER** com permissão para habilitar/inabilitar usuários, gerenciar acessos e monitorar uso do sistema, com total autonomia diretamente do SAI. (Módulo Gerenciar SAI)

Quer cadastrar esse usuário para ser o **MASTER** da Câmara? **SIM** **NAO**

71 3038-9300
71 3342-3653
71 3450-0116

Instituto Municipal de Administração Pública
Av. Tancredo Neves, 2539, Edif. CEO, Sala 2001
41820-021 – Salvador, BA
imap.org.br

| | |
|---|---|
| <p>Módulo Homepage - permite cadastrar todas as informações relacionadas a Lei de Acesso à Informação.</p> <p>➤ Registro das competências e estrutura organizacional / endereços e telefones das respectivas unidades e horários de atendimento ao público / programas, ações, projetos e obras de órgãos e entidades / respostas a perguntas mais frequentes da sociedade / publicidade geral do portal e outros dados relacionados à Lei de Acesso a Informação.</p> <p>Permissão: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p> <p>E-SIC e ouvidoria que precisam ser regulamentados.</p> <p>Módulo Ouvidoria – Gerenciamento da ouvidoria municipal</p> <p>Permissão: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p> <p>Módulo SIC – Gerenciamento da SIC municipal</p> <p>Permissão: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p> <p>*Todos os itens devem ser preenchidos com o SIM ou NÃO</p> | <p>Módulo Publicações - Publicação de atos oficiais no Diário e Portal Oficial do respectivo ente.</p> <p>➤ Diário Oficial / Relatório LRT / Legislação / Licitação / Ato Administrativo / Balanço / Indicação e Deliberação / Contas Anuais / Relatório de Compras</p> <p>Permissão: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Módulo TCP - publicação, no "TCP – transparência nas contas públicas" de dados e informações em hiperlink no site.</p> <p>➤ Importar dados de Receitas e Despesas / Instrumento de Planejamento / Convênios / Transferências de Recursos / Auditorias / Patrimônio Público</p> <p>Permissão: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p> <p>*Todos os itens devem ser preenchidos com o SIM ou NÃO</p> |
|---|---|

DADOS DO PRESIDENTE

| | | |
|--------------------------------|----------------------|--|
| Nome: Reinildo Nery dos Santos | CPF: 977.718.305-44 | Partido Político: PSDC |
| Tel: 77-3628-8911 | Cel: (77) 9-99170564 | E-mail: VERADOR.REINILDO@CMLEM.BA.GOV.BR |
| Data de Nascimento: 28/09/1974 | | |

CERTIDÃO DE VERACIDADE DOS ATOS CADASTRAIS

Certificamos e declaramos, sob pena da lei, para os devidos fins, que os dados cadastrais do órgão, do gestor e do servidor responsável acima citado são dignos de fé e veracidade.

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTEUDO DOS ATOS ENVIADOS PARA PUBLICAÇÃO

Certificamos para os devidos fins, que o conteúdo dos atos por nós enviados, através do software do IMAP, para o cumprimento da democracia participativa e garantia de acesso a informação é de nossa inteira responsabilidade.

Local _____
 Data _____

Assinatura do Servidor _____
 Assinatura do Presidente _____