



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Concessões e Registros
Núcleo de Cadastro

SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DO PONTO ELETRÔNICO EM EQUIPAMENTO BIOMÉTRICO

Nome do(a) servidor(a):

Matrícula SIAPE:

Lotação de Exercício:

Informar o nome exato exibido na tela inicial do equipamento de registro biométrico:

Nome do equipamento:

Justificativa:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

**Para abertura de processo PEN-SIE de Registro do Ponto Eletrônico em Equipamento Biométrico.
O Formulário deve conter a assinatura eletrônica via PEN da chefia imediata.**