	FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO DE DADOS NA REDE UFBA **CONTA INSTITUCIONAL** **(F-AT-06)**	STI Superintendência de Tecnologia da Informação | UFBA

ESTE FORMULARIO É DESTINADO A INSCRIÇÃO NA REDE DE ASSOCIAÇÕES, INSTITUIÇÕES, EVENTOS, ETC...

NOME / IDENTIFICAÇÃO (DO EVENTO, ASSOCIAÇÃO, SETOR, UNIDADE, SEMINÁRIOS, PALESTRA, CURSO, ETC...):

DURAÇÃO – PERÍODO: A	ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CIDADE / UF:	CEP:
TEL COMERCIAL OU CONTATO: ( )	RAMAL:	FAX: ( )
NOME RESPONSÁVEL:	E-MAIL RESPONSÁVEL:	CPF:

OPÇÕES PARA LOGIN

OPÇÃO 1

OPÇÃO 2

UNIDADE:	Depto/Setor Responsável:	Diretor (UNIDADE) ou Responsável (pelo evento, depto, setor, etc...)

Autorizado : / /	
Data	Reservado para identificação do nome e função do responsável acima

Termo de Responsabilidade

Eu, _____, assumo todas as responsabilidades decorrentes do uso da conta_____ de acesso à Rede UFBA e assumo também o compromisso de acompanhar as eventuais mudanças que ocorrerem na Rede Ufba, a qual terá ampla divulgação nos meios eletrônicos.

Salvador, _____/_____/_____

_____

Assinatura do usuário responsável