



TCE

Tribunal de Contas do Estado do Amazonas
Secretaria de Tecnologia da Informação



FORMULÁRIO DE CADASTRO DE USUÁRIOS

ORDENADOR DE DESPESA

Nome:

CPF:

Matrícula:

Início/Exercício:

Cargo:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

CEP:

DDD:

Telefone:

Cidade:

UF:

E-mail:

ADMINISTRADOR DO SISTEMA

Nome:

CPF:

Matrícula:

Início/Exercício:

Cargo:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

CEP:

DDD:

Telefone:

Cidade:

UF:

E-mail:

*Favor, preencher o formulário com letra de forma.