|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO DE USUÁRIO – SISTEMA MASTER MANAGER FUSP**  **(Todos os campos são obrigatórios)** | | | | | | | | |
| () Coordenador/ Vice Coordenador | | | () Equipe Autorizada (informar a quais projetos terá acesso) Projetos: | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | |
| CPF: | | RG: | | | | | Data de nascimento: | |
| Unidade: | | | | | | | | |
| Departamento:  Laboratório/Núcleo/Centro: | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | |
| Tel. Coml.: () | Tel. Res.: () | | | | | Celular: () | | |
| Endereço residencial completo: Rua/Av.: | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | CEP: | Cidade: | | | UF: |
| Regime de Trabalho (Somente para Docentes):  RTP () RTC () RDIDP() CERT nº  Validade: | | | | | | | | |

O Usuário se responsabiliza por informar à FUSP sempre que houver alteração das informações.

**Declaro minha ciência e anuência com relação às condições abaixo expostas:**

**a)** a senha disponibilizada pela FUSP é de uso pessoal e intransferível e me responsabilizo por eventual uso indevido e/ou inadequado da senha, bem como, pelas consequências danosas advindas.

**b)** o acesso ao sistema Master Manager/ FUSP e os procedimentos administrativos realizados por mim serão considerados eficazes a fim de declarar, inclusive, o recebimento de bens e serviços contratados por meio da FUSP e a solicitação de pagamento ao prestador de serviço/fornecedor. Dessa forma, reconheço ser integralmente responsável pelos procedimentos realizados mediante a utilização da minha senha de acesso.

**c)** os relatórios, os dados e outras informações disponibilizadas pelo sistema são de uso restrito e confidencial e não poderão ser distribuídos ou divulgados a terceiros. Reconheço minha obrigação de manter o sigilo das informações durante o período do projeto e, ainda, pelo prazo de 5 anos, a contar de sua extinção.

**d)** comunicarei imediatamenteà FUSPcaso eu seja desvinculado dos quadros da USP ou da equipe do projeto, para que possam ser tomadas as medidas administrativas pertinentes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Usuário Assinatura do Coordenador

A assinatura do Coordenador será registrada na FUSP

para a futura validação de documentos e contratos