Ao Senhor

 FELIPE OSCAR SAMPAIO GOMES DE ALMEIDA

 Diretor de Gestão e Integração de Informações

 Esplanada dos Ministérios, Bloco T, Ministério da Justiça Anexo II,

5º andar, sala 518

CEP 70064-900 – Brasília/DF

dgi@mj.gov.br

 **Assunto:** Indicação de "Cadastrador Autorizador e/ou Gestor de Sistema Organizacional (GSO) e/ou Gestor Vinculador"

Senhor Diretor,

1. Solicitamos a disponibilização do(s) perfil(s) de Cadastrador Autorizador e/ou Gestor de Sistema Organizacional-GSO do [...] (Apresentar o sistema: Procedimentos Policiais-PPE, Atendimentos de Emergência-CAD, Delegacia Virtual-DEVIR), e/ou Gestor Vinculador do [...] (Apresentar o sistema: PPE, CAD, DEVIR, INFOSEG e/ou Agente de Campo-AGC) para o(s) servidor(es) listado(s) abaixo possa(m) exercer essa(s) função(ões) junto à Nome da Instituição/Órgão, afim de apoiar a implementação e o uso dos sistemas da plataforma Sinesp:

Servidor:

Nome completo:

CPF:

Instituição de Origem:

 Lotação:

 Perfil(s)/Sistema(s):

Servidor:

Nome completo:

 CPF:

Instituição de Origem:

Lotação:

Perfil(s)/Sistema(s):

 2. Esclarecemos que o(s) servidor(es) se encontra(m) em situação funcional regular, além de ressaltarmos que temos ciência de que a(s) indicação(ões) do(s) servidor(es) para a(s) função(ões) supracitada(s) é(são) de total responsabilidade desta Instituição, bem como os cadastros analisados por eles.

3. Ratificamos que o(s) cadastro(s) do(s) servidor(es) indicado(s) está EM CONFORMIDADE com os padrões exigidos pela Coordenação-Geral do Sinesp, conforme a *Resolução CONSINESP/MJSP nº 01, de 17 de junho de 2021*, que dispõe sobre normas e procedimentos para gestão, manutenção e utilização do INFOSEG, documentos obrigatórios anexados, como **Documento de Identidade contendo CPF, Carteira de Identidade Funcional ou Portaria que comprove o vínculo com o órgão indicado no campo lotação, Comprovante de Endereço, E-mail Corporativo, Telefone Celular Pessoal, bem como a Fotografia. REFORÇAMOS QUE OS DOCUMENTOS APRESENTADOS NO(S) CADASTRO(S) SÃO LEGÍVEIS, FORAM VERIFICADOS E CONDIZEM COM OS DADOS APRESENTADOS NO(S) CADASTRO(S).**

4. Certos de contar com a atenção e a presteza desta Secretaria Nacional de Segurança Pública, agradecemos antecipadamente.

Respeitosamente,

Assinatura da Autoridade Máxima do Órgão

[Nome Completo]

[Cargo]

Instituição de Origem