

AO MAGNÍFICO REITOR

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO

No uso das minhas atribuições enquanto **TITULAR DA UNIDADE GESTORA** [CÓDIGO DA UG - NOME DA UG NO SIAFI], indico os servidores a seguir para atuar como agentes responsáveis, nos termos da Portaria Normativa 19/2021 UFPE:

## FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE AGENTES RESPONSÁVEIS

**UNIDADE GESTORA EXECUTORA [CÓDIGO DA UG]**

### ORDENADOR DE DESPESA TITULAR

<b>NATUREZA DE RESPONSABILIDADE</b>		103 - ORDENADOR DE DESPESA POR DELEGAÇÃO TITULAR			
<b>AGENTE</b>				<b>CPF:</b>	
<b>TELEFONE</b>				<b>IAPE:</b>	
<b>E-MAIL:</b>					
<b>CARGO OU FUNÇÃO:</b>	<i>PRÓ-REITOR, SUPERINTENDENTE, DIRETOR DE ÓRGÃO SUPLEMENTAR, DIRETOR DE CENTRO</i>				
<b>DESIGNAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>EXONERAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>PERÍODO DE GESTÃO</b>	
<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data Início</b>	<b>à data Fim</b>

### ORDENADOR DE DESPESA SUBSTITUTO

<b>NATUREZA DE RESPONSABILIDADE</b>		103 - ORDENADOR DE DESPESA POR DELEGAÇÃO SUBSTITUTO			
<b>AGENTE</b>				<b>CPF:</b>	
<b>TELEFONE</b>				<b>IAPE:</b>	
<b>E-MAIL:</b>					
<b>CARGO OU FUNÇÃO:</b>	<i>VICE-DIRETOR DE CENTRO OU DE ÓRGÃO SUPLEMENTAR, SUBSTITUTO EVENTUAL, OU OUTRO SERVIDOR INDICADO PELO TITULAR DA UNIDADE GESTORA</i>				
<b>DESIGNAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>EXONERAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>PERÍODO DE GESTÃO</b>	
<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data Início</b>	<b>à data Fim</b>

**GESTOR FINANCEIRO TITULAR**

<b>NATUREZA DE RESPONSABILIDADE</b>		138 – RESPONSÁVEL POR ATOS DE GESTÃO FINANCEIRA TITULAR			
<b>AGENTE</b>				<b>CPF:</b>	
<b>TELEFONE</b>			<b>SIAPE:</b>		
<b>E-MAIL:</b>					
<b>CARGO OU FUNÇÃO:</b>		<i>CARGO OU FUNÇÃO DO SERVIDOR INDICADO</i>			
<b>DESIGNAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>EXONERAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>PERÍODO DE GESTÃO</b>	
<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data Início</b>	<b>à data Fim</b>

**GESTOR FINANCEIRO SUBSTITUTO**

<b>NATUREZA DE RESPONSABILIDADE</b>		138 – RESPONSÁVEL POR ATOS DE GESTÃO FINANCEIRA SUBSTITUTO			
<b>AGENTE</b>				<b>CPF:</b>	
<b>TELEFONE</b>			<b>SIAPE:</b>		
<b>E-MAIL:</b>					
<b>CARGO OU FUNÇÃO:</b>		<i>CARGO OU FUNÇÃO DO SERVIDOR INDICADO</i>			
<b>DESIGNAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>EXONERAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>PERÍODO DE GESTÃO</b>	
<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data Início</b>	<b>à data Fim</b>

**RESPONSÁVEL POR NOTA DE EMPENHO TITULAR**

<b>NATUREZA DE RESPONSABILIDADE</b>		RESPONSÁVEL POR NOTA DE EMPENHO TITULAR			
<b>AGENTE</b>				<b>CPF:</b>	
<b>TELEFONE</b>			<b>SIAPE:</b>		
<b>E-MAIL:</b>					
<b>CARGO OU FUNÇÃO:</b>		<i>CARGO OU FUNÇÃO DO SERVIDOR INDICADO</i>			
<b>DESIGNAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>EXONERAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>PERÍODO DE GESTÃO</b>	
<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data Início</b>	<b>à data Fim</b>

**RESPONSÁVEL POR NOTA DE EMPENHO SUBSTITUTO**

<b>NATUREZA DE RESPONSABILIDADE</b>		RESPONSÁVEL POR NOTA DE EMPENHO SUBSTITUTO			
<b>AGENTE</b>				<b>CPF:</b>	
<b>TELEFONE</b>			<b>SLAPE:</b>		
<b>E-MAIL:</b>					
<b>CARGO OU FUNÇÃO:</b>		<i>CARGO OU FUNÇÃO DO SERVIDOR INDICADO</i>			
<b>DESIGNAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>EXONERAÇÃO</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>PERÍODO DE GESTÃO</b>	
<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data</b>	<b>Ato / nº / Ano</b>	<b>Data Início</b>	<b>à data Fim</b>

Modelo Atualizado em 08 de Novembro de 2021 - Disponível para carregar no SIPAC com a denominação:  
**FORMULARIO DE INDICACAO DE AGENTES RESPONSABLEIS**