



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO E RECURSOS HUMANOS – SEGER  
SUBSECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL – SUBAD

## FORMULÁRIO - INDICAÇÃO DE GESTOR SIGA NO MUNICÍPIO

GESTOR DO SIGA NO MUNICÍPIO	
NOME COMPLETO*:	
CPF*:	
MUNICÍPIO*:	
SETOR*:	CARGO OU FUNÇÃO*:
TELEFONE (DDD) *:	
E-MAIL INSTITUCIONAL*:	

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Prefeito ou Secretário Municipal

\*Todos os campos são obrigatórios.  
Após assinatura, enviar o formulário preenchido para o e-mail cadastro.siga@seger.es.gov.br