



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