**INSTRUÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE SENHA PARA A UTILIZAÇÃO DO SISTEMA INFODIP WEB**

Para a utilização do Sistema INFODIP WEB (Informações de Direitos Políticos – módulo internet) disponibilizado por este Tribunal Regional Eleitoral, deverá ser observado o seguinte:

- Preencha o formulário abaixo;

- Poderão ser cadastrados outros usuários, para a utilização do sistema, a pedido do titular do órgão externo;

- O formulário, após preenchimento e assinatura, deverá ser encaminhado à Seção de Gestão de Sistemas do Cadastro Eleitoral, da Corregedoria Regional Eleitoral do Paraná;

- Forneça, anexo ao formulário, fotocópia de documento de identificação com foto do titular do órgão e de todos os usuários que devem ser habilitados;

- Dúvidas sobre a habilitação e a utilização do sistema deverão ser dirigidas para a Seção de Gestão de Sistemas do Cadastro Eleitoral **(sgesc@tre-pr.jus.br)**.

**IMPORTANTE**: a senha de acesso será encaminhada diretamente ao e-mail funcional informado de cada usuário e a responsabilidade por sua utilização será exclusivamente do solicitante.

**SOLICITAÇÃO DE SENHA PARA A UTILIZAÇÃO DO**

**SISTEMA INFODIP WEB**

|  |  |
| --- | --- |
| Ao Senhor  Chefe da Seção de Gestão de Sistemas do Cadastro Eleitoral, da Corregedoria Regional Eleitoral do Paraná.  Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(denominação do órgão comunicante)*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(identificação padronizada - CNJ, se houver)* solicito a Vossa Senhoria a geração de senha para a utilização do Sistema INFODIP WEB, conforme os dados abaixo especificados.  **Órgão:** | |
| Nome do órgão: |  |
| Município: |  |
| Telefone: |  |

**Titular do órgão:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade: |  |
| Título de Eleitor: |  |
| E-mail funcional: |  |

**Outro(s) usuário(s) a ser(em) cadastrado(s):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade: |  |
| Título de Eleitor: |  |
| E-mail funcional: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade: |  |
| Título de Eleitor: |  |
| E-mail funcional: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade: |  |
| Título de Eleitor: |  |
| E-mail funcional: |  |

Atenciosamente,

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titular do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denominação do órgão comunicante)*