



CAU - Centro de Apoio ao Usuário

Cadastramento - SIAFEM/SIAFISICO/COMUNICA

Usuário

- [Cadastramento](#)
- [Alteração do Cad](#)
- [Troca/Desbloque](#)
- [Exclusão de Usu](#)
- [Manual do Usuário](#)

Cadastramento

Para os usuários que **nunca** acessaram os sistemas SIAFEM/SIAFISICO/COMUNICA e desejam obter senha de acesso

Gestor

- [Confirmação do Cadastramento](#)
- [Manual do Gestor](#)

Fale Conosco

- [Envie sua solicitação](#)
- [Consulta à Mensagem Enviada](#)
- [Perguntas Frequentes](#)

Legislação

- [Instrução CGE-G Nº 1 de 15/12/2008](#)
- [Instrução CGE-G Nº 3 de 15/07/2011](#)
- [Instrução CGE-G Nº 1 de 07/02/2014](#)

[Alteração de Classificação Institucional dos Órgãos no Sistema SIAFEM2011](#)



CAU - Centro de Apoio ao Usuário

[Início](#) | [Usuário](#) | [Fale Conosco](#) | [Legislação](#)

Cadastramento de Usuário

Entre com o número do seu CPF:

CPF
Não digitar pontos, traços ou barras



CAU - Centro de Apoio ao Usuário

[Início](#) | [Usuário](#) | [Fale Conosco](#) | [Legislação](#)

Cadastramento de Usuário

Identificação do Órgão/Gestão	
Administração:	Administração Indireta
Identificação / Qualificação do Servidor	
Nome:	CPF: 17659226827
Apelido:	RS/Matricula/Estagiário:
E-mail:	RG:
Cargo:	Função:
Buscar CEP: <input type="text"/> <input type="button" value="Buscar"/>	CEP Selecionado:
Endereço:	Nº:
Complemento:	Bairro:
Município:	Telefone: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Perfil para o Usuário	
Perfil desejado p/ STAFEM:	
Perfil desejado p/ STAFÍSICO:	
Perfil desejado p/ COMUNICA:	



CAU - Centro de Apoio ao Usuário

Início Usuário Fale Conosco Legislação

Cadastramento de Usuário

Identificação do Órgão/Gestão	
Administração:	Administração Indireta
Órgão:	10 - SEC.DESENV. ECONOMICO, CIENCIA,TECH. INOVACA
UGE:	-- Selezione a UGE --
Identificação / Qualificação do Servidor	
Nome:	CPF: 17659226827
Apelido:	RS/Matricula/Estagiário:
E-mail:	RG:
Cargo:	Função:
Buscar CEP:	CEP Selecionado:
Endereço:	Nº:
Complemento:	Bairro:
Município:	Telefone:
Perfil para o Usuário Perfil desejado p/ SIAFEM: Perfil desejado p/ SIAFÍSTICO: Perfil desejado p/ COMUNICA:	

Voltar Cadastrar em 2016



CAU - Centro de Apoio ao Usuário

Início Usuário Fale Conosco Legislação

Cadastramento de Usuário

Identificação do Órgão/Gestão	
Administração:	Administração Indireta
Órgão:	10 - SEC.DESENV. ECONOMICO, CIENCIA,TECH. INOVACA
UGE:	102105 - USP-FACULDADE DE MEDICINA
Identificação / Qualificação do Servidor	
Nome:	CPF: 17659226827
Apelido:	RS/Matricula/Estagiário:
E-mail:	RG:
Cargo:	Função:
Buscar CEP:	CEP Selecionado:
Endereço:	Nº:
Complemento:	Bairro:
Município:	Telefone:
Perfil para o Usuário Perfil desejado p/ SIAFEM: <input type="checkbox"/> ALMEN.IND <input type="checkbox"/> CONCILIA <input type="checkbox"/> CONSULTAS <input type="checkbox"/> CONTADOR <input type="checkbox"/> DELEGA.ORD <input type="checkbox"/> G.ORCAMEN. <input type="checkbox"/> ORDDISP.I <input type="checkbox"/> UNIVERSID. Perfil desejado p/ SIAFÍSTICO: <input type="checkbox"/> BECESPEC. <input type="checkbox"/> CONSULTAS <input type="checkbox"/> OPERADOR <input type="checkbox"/> SIAF.ROBO Perfil desejado p/ COMUNICA: <input type="checkbox"/> GERAL <input type="checkbox"/> PARCIAL	

Voltar Cadastrar em 2016



CAU - Centro de Apoio ao Usuário

Início Usuário Fale Conosco Legislação

Cadastramento de Usuário

Identificação do Órgão/Gestão	
Administração:	Administração Indireta
Órgão:	10 - SEC.DESENV. ECONOMICO, CIENCIA,TECH. INOVACA
UGE:	102105 - USP-FACULDADE DE MEDICINA
Identificação / Qualificação do Servidor	
Nome:	CPF: 17659226827
Apelido:	RS/Matricula/Estagiário:
E-mail:	RG:
Cargo:	Função:
Buscar CEP:	CEP Selecionado:
Endereço:	Nº:
Complemento:	Bairro:
Município:	Telefone:
Perfil para o Usuário	
Perfil desejado p/ SIAFEM:	
<input type="checkbox"/> ALIMEN.IND	<input type="checkbox"/> CONCILIA
<input type="checkbox"/> DELEGA.ORD	<input type="checkbox"/> G.ORCAMEN.
<input type="checkbox"/> CONSULTAS	<input type="checkbox"/> CONTADOR
<input type="checkbox"/> ORDESP.I	<input type="checkbox"/> UNIVERSID.
Perfil desejado p/ SIAFÍSTICO:	
<input type="checkbox"/> BECESPEC.	<input type="checkbox"/> CONSULTAS
<input type="checkbox"/> OPERADOR	<input type="checkbox"/> SIAF.ROBO
Perfil desejado p/ COMUNICA:	
<input type="checkbox"/> GERAL	<input type="checkbox"/> PARCIAL

Telefone
1º campo DDD, 2º campo telefone e 3º campo ramal (opcional)

[Voltar](#) [Cadastrar em 2010](#)



CAU - Centro de Apoio ao Usuário

Início Usuário Fale Conosco Legislação

Cadastramento de Usuário

Identificação do Órgão/Gestão	
Administração:	Administração Indireta
Órgão:	10 - SEC.DESENV. ECONOMICO, CIENCIA,TECH. INOVACA
UGE:	102105 - USP-FACULDADE DE MEDICINA
Identificação / Qualificação do Servidor	
Nome:	CPF: 17659226827
Apelido:	RS/Matricula/Estagiário: 538xxxx
E-mail:	RG: 12345678
Cargo:	Função: Técnico
Buscar CEP:	CEP Selecionado: 05508200
Endereço:	Nº: 1234
Complemento:	Bairro: Butantã
Município:	Telefone: 11 30910000
Perfil para o Usuário	
Perfil desejado p/ SIAFEM:	
<input type="checkbox"/> ALIMEN.IND	<input type="checkbox"/> CONCILIA
<input type="checkbox"/> DELEGA.ORD	<input type="checkbox"/> G.ORCAMEN.
<input type="checkbox"/> CONSULTAS	<input type="checkbox"/> CONTADOR
<input type="checkbox"/> ORDESP.I	<input type="checkbox"/> UNIVERSID.
Perfil desejado p/ SIAFÍSTICO:	
<input checked="" type="checkbox"/> BECESPEC.	<input type="checkbox"/> CONSULTAS
<input type="checkbox"/> OPERADOR	<input type="checkbox"/> SIAF.ROBO
Perfil desejado p/ COMUNICA:	
<input type="checkbox"/> GERAL	<input type="checkbox"/> PARCIAL

[Voltar](#) [Cadastrar em 2010](#)



CAU - Centro de Apoio ao Usuário

[Início](#) | [Usuário](#) | [Fale Conosco](#) | [Legislação](#)

Cadastramento de Usuário

Servidor da USP, CPF: 17659226827, no uso das informações obtidas por meio do acesso ao(s) Sistema(s): (de acordo com o cadastro da ficha), **DECLARA** sob as penas de lei que:

Observará as normas a seguir transcritas:

- a. A senha de acesso aos dados é individual e intransferível;
- b. Impedir o acesso de terceiros ao(s) sistema(s) (de acordo com a ficha SIAFEM / SIAFISICO e COMUNICA) por meio de sua senha;
- c. Manter o sigilo de sua senha e de sua identificação, delas não dando conhecimento a nenhuma outra pessoa;
- d. Sair de seu acesso quando não for mais utilizar o sistema;
- e. Adotar toda e qualquer cautela necessária para que os sistemas não sejam acessados por pessoas não autorizadas;
- f. Notificar imediatamente ao superior hierárquico ou Gestor responsável, quando tomar conhecimento da ocorrência de uso não autorizado de sua senha ou de circunstâncias que apontem para a possibilidade de quebra de segurança de sua senha;
- g. Responsabilizar-se por todas as ações que ocorrerem mediante o uso de sua senha e identificação.

Em, 09 de Agosto de 2016

[Voltar](#) | [Concordo com os termos acima](#) | [NÃO Concordo com os termos acima](#)

https://www.10.fazenda.sp.gov.br/CAU_Web/Usuario/Cadastramento/Cadastro.aspx



CAU - Centro de Apoio ao Usuário

[Início](#) | [Usuário](#) | [Fale Conosco](#) | [Legislação](#)

Cadastramento de Usuário

A sua solicitação foi enviada com sucesso.

Aguarde retorno dos gestores abaixo:

Nome	Telefone
CRISTIAN ENRIQUE E RIVERS	(11) 2648-0421
CLEBER DE SOUZA SILVA	(11) 2648-0408