**ANEXO I**

**CADASTRO DE USUÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| ÓRGÃO CONVENENTE | Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| ÓRGÃO EMISSOR: |  |
| DATA DE NASCIMENTO (dd/mm/aaaa): |  |
| ESTADO CIVIL: |  |
| NOME DA MÃE: |  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: |  |
| CIDADE/CEP: |  |
| TELEFONE: |  |
| E-MAIL: |  |
| EMPRESA/INSTITUIÇÃO/SETOR/ÓRGÃO PÚBLICO: | Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais – DPMG, informar o órgão de atuação/comarca |
| CARGO/FUNÇÃO: |  |
| PRAZO: (12 MESES DE ACESSO AO SISTEMA) | 12 (doze) meses |

*ADVERTÊNCIA*

*\*\*É obrigatória a utilização de certificação digital para cada usuário, cuja providência consiste em fluxo interno da parte interessada e não consiste em responsabilidade da CRC Nacional;*

*\*\*O prazo de acesso ao sistema independe do prazo de validade da respectiva assinatura eletrônica, sem a qual também não será viável o acesso.*