



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA ELEITORAL  
PARAÍBA

**FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES ELEITORAIS -SIEL**

**1. UNIDADE POLICIAL / DELEGACIA / MUNICÍPIO / UF** (obrigatório)

**2. ÓRGÃO** (obrigatório)

**3. REGIÃO / CIRCUNSCRIÇÃO** (obrigatório)

**4. CADASTRO DA AUTORIDADE POLICIAL** (obrigatório)

Nome completo

Matrícula

Cargo

E-mail(pessoal funcional)

Telefones de contato

**5. LOCAL E DATA** (obrigatório)

**6. ASSINATURA** (obrigatório)

**Observações:**

- a) O acesso ao Sistema de Informações Eleitorais – SIEL dar-se-á por intermédio de usuário e senha, em cumprimento às exigências previstas no art. 1º, §2º, inc. III, alínea “b”, da Lei nº 11.419/06.
- b) O nome do usuário corresponderá ao e-mail pessoal, de natureza funcional, não se admitindo o de utilização comum pelo setor ou unidade.
- c) A senha de acesso será fornecida por intermédio do e-mail funcional informado e terá validade de 2 (dois) anos.
- d) Cada usuário terá senha própria, sendo esta de natureza pessoal e intransferível.