

Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços - MDIC Secretaria de Comércio Exterior - SECEX	Controle de Acesso aos Sistemas geridos pela SECEX	CADASTRAMENTO INICIAL DE CADASTRADOR LOCAL
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

ANEXO AO EXPEDIENTE: _____ Nº _____ DE ____/____/____.

I – IDENTIFICAÇÃO DO CADASTRADOR LOCAL

UNIDADE DA FEDERAÇÃO	NOME DO ÓRGÃO	
NOME COMPLETO	CPF	MATRÍCULA
CARGO	TELEFONE (DDD/RAMAL)	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO	ASSINATURA/CARIMBO/DATA	

II – TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente das disposições referentes ao controle de acesso aos sistemas, informações e recursos geridos pelo Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços – MDIC, conforme previsto em Acordo de Cooperação Técnica firmado entre esta Secretaria de Fazenda Estadual e a Secretaria de Comércio Exterior do MDIC – SECEX, considerando o disposto nos artigos 198 e 199 do Código Tributário Nacional – CTN – Lei nº 5.172/66.

Comprometo-me a:

- a) substituir a senha inicial gerada pelo sistema ou recurso do ambiente informatizado do MDIC/SECEX, quando for o caso, por outra secreta, pessoal e intransferível;
- b) acessar os sistemas, informações e recursos aos quais as senhas de acesso deem permissão somente por necessidade do serviço;
- c) não revelar fora do âmbito profissional fato ou informação de qualquer natureza de que tenha conhecimentos por força de minhas atribuições, salvo em decorrência de decisão de autoridade competente na esfera administrativa ou judicial;
- d) manter o necessário cuidado quando da exibição dos dados em tela, impressos ou gravados em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar conhecimento pessoas não autorizadas;
- e) não me ausentar da estação de trabalho sem bloquear ou encerrar a sessão em uso do Sistema ou recurso utilizado, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por pessoas não autorizadas; e

Comprometo-me, como cadastrador local, a:

- a) verificar quais servidores da Secretaria signatária estão aptos a receber a senha;
- b) realizar as habilitações e demais procedimentos de manutenção das habilitações dos servidores do órgão em que atuo;
- c) promover a exclusão do acesso dos usuários caso deixem de exercer as atividades relacionadas a comércio exterior no órgão em que atuo;
- d) manter atualizada a lista de servidores que possuem senha de acesso ao Siscomex;
- e) atualizar o MDIC/SECEX/DECEX periodicamente quanto às habilitações e às exclusões efetuadas; e
- f) manter arquivo dos Termos de Responsabilidade de todos os servidores do órgão habilitados no Siscomex, inclusive daqueles que tiveram a habilitação excluída.

Estou ciente que:

- a) em caso de quebra de sigilo, estarei sujeito à responsabilidade penal, civil e administrativa, na forma da legislação em vigor;
- b) responderei em todas as instâncias pelas consequências das ações ou omissões de minha parte que possam colocar em risco ou comprometer a exclusividade do conhecimento de minha senha ou a utilização dos privilégios a que tenho acesso.

_____, ____/____/____.
 LOCAL DATA

 ASSINATURA

