

**SECRETARIA DE COMÉRCIO EXTERIOR**

**DEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES DE COMÉRCIO EXTERIOR**

**COORDENAÇÃO-GERAL DE SISTEMAS DE COMÉRCIO EXTERIOR**

**HABILITAÇÃO DE SERVIDORES PÚBLICOS DA RECEITA FEDERAL (RFB)**

**1. AUTORIDADE SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | Preenchimento obrigatório |
| **MATRÍCULA SIAPE** | Preenchimento obrigatório |
| **CPF** | Preenchimento obrigatório |
| **ÓRGÃO/LOTAÇÃO** | Preenchimento obrigatório |
| **CARGO** | Preenchimento obrigatório |
| **E-MAIL** | Preenchimento obrigatório |
| **TELEFONE** | Preenchimento obrigatório |

**2. SERVIDOR DO ÓRGÃO A SER HABILITADO NA FUNÇÃO DE CONSULTA**

**indique o(s) sistema(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| **SISTEMA**  | ( ) NOVOEX:[https://siscomex.desenvolvimento.gov.br/g33159Secex2/jsp/logon.jsp](https://anuentes.portalunico.siscomex.gov.br/portal/%29)( ) DRAWBACK SUSPENSÃO:<https://siscomex.desenvolvimento.gov.br/g33159Secex/jsp/logon.jsp>( ) DRAWBACK ISENÇÃO:[https://www.drawbackisencao.mdic.gov.br/drawbackisencao/public/pages/security/login\_cert.jsf](https://siscomex.desenvolvimento.gov.br/AnuenteWeb/%29) |
| **NOME** | Preenchimento obrigatório |
| **MATRÍCULA SIAPE** | Preenchimento obrigatório |
| **CPF** | Preenchimento obrigatório |
| **ÓRGÃO/LOTAÇÃO** | Preenchimento obrigatório |
| **CARGO** | Preenchimento obrigatório |
| **E-MAIL** | Preenchimento obrigatório |
| **TELEFONE** | Preenchimento obrigatório |

**3. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

|  |
| --- |
| Declaro estar ciente das disposições referentes ao acesso aos dados operacionais dos módulos administrativos do Siscomex, conforme Portaria Secex nº 65, de 26 de novembro de 2020, e comprometo-me a:1. Substituir a senha inicial gerada pelo Siscomex, quando for o caso, por outra secreta, pessoal e intransferível;
2. Acessar o Sistema exclusivamente por necessidade do serviço;
3. Não revelar fora do âmbito profissional fato ou informação de qualquer natureza de que tenha conhecimento por força de minhas atribuições, salvo em decorrência de decisão de autoridade competente na esfera administrativa ou judicial;
4. 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;
5. Não me ausentar da estação de trabalho sem bloquear ou encerrar a sessão em uso no Siscomex, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por pessoas não autorizadas;
6. Responder 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;
7. Preservar o sigilo de minha senha de acesso e não permitir que terceiros dela se utilizem.

Além disso, estou ciente de que:1. Devo resguardar o sigilo sobre os dados de natureza comercial, fiscal, financeira e cambial a que terei acesso;
2. Os dados acessados são para uso exclusivo do Órgão ou Entidade Governamental a que estou vinculado no exercício das atividades de anuência e/ou acompanhamento das operações de comércio exterior, não podendo divulgá-los ou repassá-los para terceiros;
3. Devo solicitar o cancelamento do meu acesso caso deixe de exercer o cargo ou deixe de exercer atividade relacionadas a comércio exterior em meu órgão ou entidade;
4. Em caso de quebra de sigilo, estarei sujeito à responsabilidade penal, civil e administrativa, na forma da legislação em vigor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura (autoridade solicitante)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura (servidor a ser habilitado)  |