



TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO USO DO SISTEMA DETRAN WEB

Eu, _____, vinculado à empresa/instituição _____ declaro haver solicitado acesso a DETRAN WEB e me comprometendo a:

- I. Acessar o sistema somente por necessidade de serviço ou por determinação expressa, devidamente autorizada pelo DETRAN/MS, realizando as tarefas e operações em estrita observância aos procedimentos, normas e disposições que regem o acesso;
- II. Somente utilizar o meu acesso para os fins designados e para os quais estiver devidamente autorizado, em razão de minhas funções;
- III. 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 competente na esfera legal ou judicial, bem como de autoridade superior;
- IV. Manter a necessária cautela quando da exibição de dados em tela, impressora ou na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;
- V. Não me ausentar da estação de trabalho sem encerrar a sessão de uso, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por terceiros;
- VI. Não passar minha identificação e senha para quem quer que seja, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, pelo uso indevido da mesma;
- VII. Responder, em todas as instâncias, pelas consequências das ações ou omissões de minha parte que possam pôr em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha ou das transações a que tenha acesso.

Declaro, ainda, estar plenamente esclarecido e consciente que:

- 1) É minha responsabilidade cuidar da integridade, confidencialidade e disponibilidade das informações contidas no sistema, devendo comunicar por escrito ao DETRAN/MS quaisquer indícios ou possibilidades de irregularidades, de desvios ou falhas identificadas no sistema, sendo proibida a exploração de falhas ou vulnerabilidades porventura existentes;
- 2) Constitui descumprimento de normas legais, regulamentares e quebra de sigilo funcional divulgar dados obtidos por meio do uso do sistema ao qual tenho acesso para outros que não envolvidos nos trabalhos executados;
- 3) Devo alterar minha senha, sempre que obrigatório ou que tenha suspeição de descoberta por terceiros, não usando combinações simples que possam ser facilmente descobertas;
- 4) Respeitar as normas de segurança e restrições de sistema impostas pelos sistemas de segurança implantados;
- 5) Cumprir e fazer cumprir os dispositivos da Política Corporativa de Segurança da Informação, de suas diretrizes, bem como deste Termo de Responsabilidade.
- 6) Em caso de término ou cancelamento do convênio/credenciamento/vínculo a Diretoria responsável deverá informar a Diretoria de Tecnologia da Informação para procedimentos de bloqueio dos acessos;
- 7) No caso de desligamento do vínculo funcional/contratual é de minha responsabilidade solicitar a suspensão do meu usuário do sistema DETRAN WEB.





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
Departamento Estadual de Trânsito



Ressalvadas as hipóteses de requisições legalmente autorizadas, constitui infração a revelação de segredo do qual me apropriei em razão da autorização de acesso ao sistema, sendo crime contra a administração pública a divulgação das informações a(s) qual(is) tenho acesso, estando sujeito às penalidades previstas em lei.

Constitui infração penal "*Inserir ou facilitar, o funcionário autorizado, a inserção de dados falsos, alterar ou excluir indevidamente dados corretos nos sistemas informatizados ou bancos de dados da Administração Pública com o fim de obter vantagem indevida para si ou para outrem ou para causar dano*", conforme responsabilização por crime contra a Administração Pública, tipificado no art. 313-A e 313-B, do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei 2.848, de 1940).

Declaro, **nesta data, ter ciência e estar de acordo com os procedimentos acima descritos**, comprometendo-me a respeitá-los e cumpri-los plena e integralmente.

Assinatura do coordenador/gestor responsável
(com carimbo)

Assinatura do solicitante
(conforme documento apresentado)

DADOS PARA CADASTRAMENTO

CPF:	Data de Nasc.:
RG:	Órgão Emissor:
Cidade:	Telefone:
E-mail:	CNPJ:
Sistemas a utilizar:	

* Anexar cópia do RG e CPF ou CNH

Exclusivo ao DETRAN/MS	
_____ Assinatura da Diretoria Responsável (com carimbo)	_____ Assinatura do Diretor de TI (com carimbo)

Exclusivo ao DETRAN/MS				
Recebimento: _ / _ / _ : _	Pré Cadastro: _ / _ / _ : _	Cadastro: _ / _ / _ : _	Digitalização: _ / _ / _ : _	Acesso: _ / _ / _ : _
_____	_____	_____	_____	_____
visto	visto	Visto	Visto	visto

