

TERMO DE RESPONSABILIDADE - OPERADOR EXTERNO

ORGÃO/EMPRESA:		
DEPARTAMENTO:		
CNPJ:		
E-MAIL:		TELEFONE:
NOME COMPLETO:		
CPF:		MATRÍCULA:
C.I.:	ÓRGÃO EXP./UF:	DT. EXP.:
TELEFONE:		CELULAR:
NOME DA MÃE:		
NOME DO PAI:		
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:
DATA DE NASCIMENTO:		SEXO:
END. RESIDENCIAL:		
CIDADE:	UF:	CEP:

Declaro serem verdadeiras as informações acima, e como Operador do Sistema Informatizado do DETRAN, respondo integralmente pelo uso do Sistema, uso da minha senha e me obrigo a:

- 1) 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;
- 2) Manter absoluta cautela quando da exibição de dados aos quais tenho acesso, a fim de que deles não venham tomar ciência pessoas não autorizadas;
- 3) Não me ausentar da estação de trabalho sem encerrar a sessão de uso do sistema, garantindo assim a impossibilidade de uso indevido por pessoas não autorizadas;
- 4) Somente utilizar funções relacionadas às minhas atribuições, eximindo o DETRAN de qualquer responsabilidade quanto ao acesso indevido.
- 5) Obedecer integralmente às normas relacionadas à utilização de recursos de Informática no âmbito do Departamento de Trânsito do Distrito Federal, bem como a qualquer normativo que trate de normas e procedimentos referente ao acesso e cadastro de operadores que venha a ser publicada pelo DETRAN/DF.
- 6) Responder administrativa, civil e criminalmente 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.

[assinatura do operador]

*uso exclusivo das empresas que aderirem ao Programa Transferência Eletrônica Inteligente - TEI, instituído pela Instrução nº 100/2022.

Na qualidade de sócio-administrador da empresa _____ designo o operador acima qualificado para permissão de acesso ao Sistema Informatizado do Detran/DF, assumo integralmente a responsabilidade pela manutenção dos poderes conferidos ao representante designado, inclusive por eventual atraso na comunicação ao Detran/DF de qualquer alteração e/ou desligamento do profissional indicado.

Brasília, _____ de _____ de _____.

[assinatura do sócio-administrador]