


ANEXO III - FORMULÁRIO CONTA DE USUÁRIO

 RECEITA FEDERAL	COORDENAÇÃO-GERAL DE TECNOLOGIA E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO (COTEC)	CONTROLE DE ACESSO AO AMBIENTE INFORMATIZADO DA RFB	CONTA DE USUÁRIO
---	--	--	-------------------------

I - TIPO DE SOLICITAÇÃO *

<input type="checkbox"/> CADASTRAMENTO INICIAL	<input checked="" type="checkbox"/> HABILITAÇÃO	<input type="checkbox"/> BLOQUEIO	<input type="checkbox"/> TROCA DE SENHA
<input type="checkbox"/> ATUALIZAÇÃO DE DADOS	<input type="checkbox"/> DESABILITAÇÃO	<input type="checkbox"/> DESBLOQUEIO	<input type="checkbox"/> EXCLUSÃO

II - SEGMENTO DO AMBIENTE INFORMATIZADO DA RFB *

<input type="checkbox"/> Windows	<input type="checkbox"/> ReceitaData	<input type="checkbox"/> SIEF	<input type="checkbox"/> Gerid-RFB	<input type="checkbox"/> Gerid-INSS	<input checked="" type="checkbox"/> Grande Porte Serpro	<input type="checkbox"/> Domínio Gov
<input type="checkbox"/> Dataprev Plataforma Baixa		<input type="checkbox"/> Grande Porte Dataprev		<input type="checkbox"/> Outro:		
AMBIENTE				BANCO DE DADOS		USERCODE
<input checked="" type="checkbox"/> Produção	<input type="checkbox"/> Treinamento	<input type="checkbox"/> Desenvolvimento	<input type="checkbox"/> Homologação			

III - IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO


NOME COMPLETO*		CPF *	MATR. SIAPE *	NIT/PASEP
MICHEL EYQUEM DE MONTAIGNE		111.111.111-11	ou a do órgão	
TIPO *	LOCAL DE TRABALHO *	TELEFONE *	E-MAIL *	
<input type="checkbox"/> Interno <input checked="" type="checkbox"/> Externo	SORBONNE UNIVERSITE	66 666 666 666	MICHEL@PR.GOUV.FR	
CARGO EFETIVO *		CNPJ DA ENTIDADE DE ORIGEM (Usuário externo) *		
PHILOSOPHE D'HAUT PERFORMANCE		00.398.468/0058-88		

IV - ESPECIFICAÇÃO DOS SISTEMAS E PERFIS (Preencher caso se trate de Habilitação ou Desabilitação)

SISTEMA/ÁREA FUNCIONAL	PERFIL	PAR. ADIC./ABRANGÊNCIA	INÍCIO DE VIGÊNCIA	FIM DE VIGÊNCIA
CPF	CONSULT3			
CNPJ	EXTERNO3			

V - IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE *

NOME COMPLETO		CPF
LUDWIG JOSEPH JOHANN WITTGENSTEIN		222.222.222-22
LOCAL DE TRABALHO	TELEFONE	E-MAIL
UNIVERSITY OF CAMBRIDGE	88 888 888 888	WITT@CAMBRIDGE.ORG.UK
CARGO EFETIVO	CARGO EM COMISSÃO/FUNÇÃO/ENCARGO	ASSINATURA
DOC. PHILOSOPHIAE		Em 07 07 2023

 Documento assinado digitalmente
LUDWIG WITTGENSTEIN
 Data: 08/02/2022 16:03:03-0300
 Verifique em <https://verificador.itl.br>

VI - IDENTIFICAÇÃO DO AUTORIZADOR (Preencher caso se trate de Habilitação com autorização *)

NOME COMPLETO		CPF
LOCAL DE TRABALHO		E-MAIL
TELEFONE		
CARGO EFETIVO	CARGO EM COMISSÃO/FUNÇÃO/ENCARGO	ASSINATURA
		Em _____

VII - OBSERVAÇÕES DO SOLICITANTE

--

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

CONTA DE USUÁRIO

Quadro I - TIPO DE SOLICITAÇÃO (*)

Assinalar com "X" uma única opção.

Quadro II - SEGMENTO DO AMBIENTE INFORMATIZADO DA RFB

Assinalar com "X" uma única opção. Caso seja marcada a quadrícula "Outro", especificar o segmento. (*)

AMBIENTE: Assinalar com "X" uma única opção. (*)

BANCO DE DADOS: Informar o banco de dados do segmento, quando necessário
USERCODE: Usercode ao qual o usuário está vinculado, quando necessário.

Quadro III - IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

NOME COMPLETO: Preencher com o nome completo do usuário. (*)

CPF: Preencher com o CPF do usuário. (*)

MATRÍCULA. SIAPE: Preencher com o número da matrícula SIAPE do usuário, sem o dígito verificador (7 dígitos), completar com zeros à esquerda. Se o usuário não tiver matrícula SIAPE, preencher com a matrícula do usuário na entidade de origem. (*)

NIT/PASEP: Preencher com o NIT/PASEP (Principal) do usuário, no caso dos segmentos que envolvam sistemas previdenciários.

TIPO: Selecionar se Interno ou Externo, conforme o caso. (*)

LOCAL DE TRABALHO: Preencher com a sigla da unidade de exercício do usuário, no caso de usuário interno, ou com o nome ou sigla da entidade de origem do usuário, no caso de usuário externo. (*)

TELEFONE: Preencher com o número do telefone do usuário, contendo o código de área e o ramal, se for o caso. (*)

E-MAIL: Preencher com o endereço de correio eletrônico (e-mail) do usuário. (*)

CARGO EFETIVO: Preencher com o cargo efetivo do usuário. (*)

CNPJ DA ENTIDADE DE ORIGEM (USUÁRIO EXTERNO): Preencher com o CNPJ da entidade de origem, se usuário externo.

Quadro IV - ESPECIFICAÇÃO DOS SISTEMAS E PERFIS (Preencher caso se trate de Habilitação ou Desabilitação)

Coluna SISTEMA/ÁREA FUNCIONAL: Indicar os nomes dos sistemas em que deseja habilitar, ou os nomes das áreas funcionais, quando a solicitação tratar de um perfil funcional. (*)

Coluna PERFIL: Indicar os nomes dos perfis de sistema ou perfis funcionais em que deseja habilitar. (*)

Coluna PAR. ADIC./ABRANGÊNCIA: Caso a habilitação indique necessidade de parâmetro adicional indicar seu nome e valor para o perfil solicitado. Caso a habilitação indique necessidade de abrangência, indicar o código de abrangência da unidade da RFB em que deseja habilitar.

Coluna INÍCIO DA VIGÊNCIA: Anotar a data de início de vigência, caso desejado, a partir da qual o Usuário terá acesso ao sistema ou recurso do ambiente. (Opcional)

Coluna FIM DA VIGÊNCIA: Anotar a data de fim da vigência, caso desejado, a partir da qual o Usuário não mais acessará o sistema ou recurso do ambiente. (Opcional)

Quadro V - IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE (*)

NOME COMPLETO: Preencher com o nome completo do solicitante.

CPF: Preencher com o CPF do solicitante.

LOCAL DE TRABALHO: Preencher com a sigla da unidade de exercício ou com o nome ou sigla da entidade de origem do solicitante, conforme o caso.

TELEFONE: Preencher com o número do telefone do solicitante, contendo o código de área e o ramal, se for o caso. E-mail:

Preencher com o endereço de correio eletrônico (e-mail) do solicitante.

CARGO EFETIVO: Preencher com o cargo efetivo do solicitante.

CARGO EM COMISSÃO/FUNÇÃO/ENCARGO: Preencher com o cargo em comissão, a função ou o encargo do solicitante.

ASSINATURA: Assinatura do solicitante, com data.

Anexo III da Portaria RFB/Sucor/Cotec nº 117, de 31 de outubro de 2022.

Quadro VI - IDENTIFICAÇÃO DO AUTORIZADOR (Preencher caso se trate de Habilitação com autorização) (*)

Esse quadro só deverá ser preenchido se algum dos perfis solicitados exigir autorização de outro que não o solicitante.

NOME COMPLETO: Preencher com o nome completo do autorizador.

CPF: Preencher com o CPF do autorizador.

LOCAL DE TRABALHO: Preencher com a sigla da unidade de exercício ou com o nome ou sigla da entidade de origem do autorizador, conforme o caso.

TELEFONE: Preencher com o número do telefone do autorizador, contendo o código de área e o ramal, se for o caso.

E-mail: Preencher com o endereço de correio eletrônico (e-mail) do autorizador.

CARGO EFETIVO: Preencher com o cargo efetivo do autorizador.

CARGO EM COMISSÃO/FUNÇÃO/ENCARGO: Preencher com o cargo em comissão, a função ou o encargo do autorizador.

ASSINATURA: Assinatura do autorizador, com data.

Quadro VII - OBSERVAÇÕES DO SOLICITANTE

O solicitante deve preencher com informações que auxiliem o Cadastrador a decidir sobre o atendimento da solicitação.

(Ex. informar a portaria para designação de função ou de criação de grupo de trabalho; informações sobre o deslocamento do usuário; justificativa para troca de senha para os segmentos em que é obrigatório o uso de Certificado Digital; etc).

* Preenchimento obrigatório.