

Formulário para solicitação de acesso ao sistema PMASweb

(www.pmas.sp.gov.br)

(pmas@sp.gov.br)

DIRETOR REGIONAL

Perfil: DRADS ADMINISTRADOR

DRADS:		
NOME DO DIRETOR(A):		
RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:
CPF:		
ENDEREÇO		
LOGRADOURO:	NÚMERO:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
CEP:	CIDADE:	
TELEFONE:	E-MAIL:	

Ciente das atribuições inerentes às Diretorias Regionais de Assistência e Desenvolvimento Social (DRADS) referentes ao acompanhamento e utilização do Sistema dos Planos Municipais de Assistência Social, solicito meu acesso ao sistema PMASweb sabedor de que a senha que me será fornecida é de uso pessoal, intransferível e de conhecimento exclusivo, sendo vedado seu fornecimento a terceiros, independente do motivo.

Estou ciente também que este perfil de acesso, além de outras ações, é o único com permissão para:

- cadastrar pessoas com outros perfis (DRADS, Órgão Gestor, CMAS e Consulta);
- enviar os Planos Municipais para finalização pelo Órgão Gestor, elaborando, registrando e responsabilizando-se pelo Parecer Técnico necessário para isso; e
- permitir o desbloqueio dos Planos Municipais para eventuais alterações.

Local e Data: _____, em ____ / ____ / ____

Assinatura do Diretor da DRADS

Após preenchimento e assinatura, este formulário deve ser enviado ao Grupo Estadual de Gestão do SUAS, da Coordenadoria de Gestão Estratégica da Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social do Estado de São Paulo:

- em meio eletrônico (imagem) para o endereço eletrônico: pmas@sp.gov.br

USO EXCLUSIVO DO GRUPO ESTADUAL DE GESTÃO DO SUAS

Acesso ativado em: ____ / ____ / ____	Visto/GSUAS: _____
Perfil de acesso alterado em: ____ / ____ / ____ para //	// Visto/GSUAS: _____
Perfil de acesso alterado em: ____ / ____ / ____ para //	// Visto/GSUAS: _____
Acesso desativado em: ____ / ____ / ____	Visto/GSUAS: _____