

Formulário para solicitação de acesso ao sistema PMASweb
(www.pmas.sp.gov.br)

Perfil: DRADS ADMINISTRADOR

NOME:		
RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:
CPF:		
ENDEREÇO		
LOGRADOURO:		NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
CEP:	CIDADE:	
TELEFONE:	E-MAIL:	
DRADS:		
SETOR:		
CARGO/FUNÇÃO:		

Declaro estar ciente de que a senha do PMASweb 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 alterações deste perfil de acesso somente poderão ser feitas mediante solicitação ao Grupo Estadual de Gestão do SUAS, da Coordenadoria de Ação Social, através do diretor da DRADS. Além das ações permitidas aos demais técnicos das DRADS, este perfil possibilita ao funcionário as mesmas ações de responsabilidade do próprio Diretor Regional, a saber:

- 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 funcionário indicado

Assinatura do Diretor da DRADS

Após preenchimento e assinaturas, este formulário deve ser enviado ao Grupo Estadual de Gestão do SUAS, da Coordenadoria de Ação Social 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:

Acesso inativado em: ____ / ____ / ____

Motivo:

Visto/GSUAS: