

**Formulário para solicitação de acesso ao sistema PMASweb**  
([www.pmas.sp.gov.br](http://www.pmas.sp.gov.br))

**Perfil: DRADS**

(Diretoria Regional de Assistência e Desenvolvimento Social)

NOME:

RG:

ÓRGÃO EMISSOR:

UF:

CPF:

**ENDEREÇO**

LOGRADOURO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

TELEFONE:

E-MAIL:

DRADS:

SETOR:

CARGO/FUNÇÃO:

Solicito meu acesso ao sistema PMASweb ciente 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.

Local e Data: \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do solicitante

Após preenchimento e assinatura, este formulário deve ser enviado à Equipe de Gestão do PMASweb de sua DRADS.

**USO EXCLUSIVO DA EQUIPE DE GESTÃO DO PMASweb NA DRADS**

Acesso ativado em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Visto/DRADS:

Acesso inativado em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Motivo:

Visto/DRADS: