

Para solicitar a alteração do Gestor Municipal do Programa Bolsa Família deve ser acessado o Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família (SIGPBF), no endereço:

<http://www.mds.gov.br/sistemagestaobolsafamilia/>

1. Ao abrir o Sistema o usuário deverá clicar na opção “Estados e Municípios”, e depois em “Municípios”, “Solicitar Alteração do Gestor Municipal do PBF”, conforme figura abaixo:



2. Após clicar será exibida uma tela onde deverão ser preenchidos os dados em 3 áreas distintas, na primeira serão os “Dados do Órgão Responsável pelo PBF”:

Solicitação de Mudança

Dados do Órgão responsável pelo PBF

UF *	--Selecione-- ▼	Município *	--Selecione-- ▼
Órgão Responsável *	Secretaria Municipal de Assistência Social ▼		
Titular *	<input type="text"/>		
Endereço *	<input type="text"/>	Número *	<input type="text"/>
Complemento	<input type="text"/>	CEP *	<input type="text"/>
Bairro *	<input type="text"/>	Telefone 2	<input type="text"/>
Telefone 1 *	<input type="text"/>		
Fax	<input type="text"/>		
E-Mail *	<input type="text"/>		

Obs.: Os campos com “*” são de preenchimento obrigatório!

3. Na segunda área devem ser preenchidos os dados do “Gestor do Programa Bolsa Família” que possui **Portaria de nomeação assinada pelo Prefeito**:

Dados do Gestor do PBF

☐ Mesmo nome do Titular do Órgão

Nome Gestor *	<input type="text"/>	CPF *	<input type="text"/>
RG *	<input type="text"/>	Órgão Expedidor *	<input type="text"/>
Escolaridade *	--Selecione-- ▼	Sexo *	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino
<input type="checkbox"/> Mesmo endereço do Órgão Responsável		Número *	<input type="text"/>
Endereço *	<input type="text"/>	UF *	-- ▼
Complemento	<input type="text"/>	Cidade *	-- ▼
Bairro *	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
CEP *	<input type="text"/>		
Telefone *	<input type="text"/>		
Celular	<input type="text"/>		
E-Mail *	<input type="text"/>		

4. A terceira área deverá ser preenchida com os dados do Prefeito:

Dados do Prefeito	
Nome *	<input type="text"/>
RG *	<input type="text"/>
E-Mail *	<input type="text"/>
CPF *	<input type="text"/>
Órgão Expedidor *	<input type="text"/>

5. Após preenchidos os dados das 3 áreas completos, deve-se clicar no botão “salvar”:

6. Após salvar aparecerá a seguinte mensagem:

“Os dados foram salvos com sucesso. O número do protocolo para acompanhamento é: 000000000. O prazo máximo para o envio deste formulário ao Ministério de Desenvolvimento Social e Agrário é de 30 dias corridos a partir deste momento. Por favor, aguarde mensagem com os dados de acesso que será enviada ao endereço de e-mail do Gestor Municipal”.

7. Após salvar, deverá ser clicado o botão “Gerar Ofício”:

Modelo de Ofício:

PROTOCOLO Nº 0580105585/2011		Brasília-DF, 15 de Março de 2011	
À Secretaria Nacional de Renda de Cidadania TIAGO FALCÃO Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome Avenida W3 norte – SEPN Quadra 515 Bloco B Sala 548 5º andar. CEP: 70770-502 Brasília-DF			
Assunto: Solicitação de alteração dos dados cadastrais da gestão do Programa Bolsa Família do Município Brasília/DF, de acordo com o disposto na Portaria nº 246/05			
A Prefeitura Municipal de Brasília vem através deste, encaminhar o formulário de alteração dos dados cadastrais referente à gestão municipal do Programa Bolsa Família para análise e posterior validação dos referidos dados no Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família.			
Assinatura do(a) Prefeito(a) José Silva			
Informações atualizadas - PROTOCOLO Nº 0580105585/2011			
Dados do Órgão Responsável			
Município:	CEP: 72.000-514	CNPJ: 68.563.183/0001-97	UF: DF
Endereço: SQN Qd.114 AP	Bairro: Asa Norte	Complemento:	
Telefone: (61) 3457-8850	E-Mail: claudiosn@gmail.com	Fax:	
Dados do Gestor do PBF			
Nome Gestor: Claudio Souza Nunes	RG: 23457	CPF: 733.804.661-15	Órgão Expedidor: SSP-DF
Escolaridade: Pós-graduação	CEP: 72.400-000	Complemento:	
Endereço: SCN Qd.7 sala	Bairro: Asa Norte	Cidade: Brasília	
Telefone: (61) 3452-0044	E-Mail: c.souza@ms.gov.br	Fax:	
Dados do Prefeito			
Nome: José Silva	RG: 12458	CPF: 427.180.053-86	Órgão Expedidor: SSP-DF

8. O Ofício gerado deverá ser impresso em papel timbrado da prefeitura, assinado pelo Prefeito, uma vez que é ele quem possui a competência legal para designar o gestor do PBF de acordo com a Portaria nº 246/05, e enviado via Correios ao MDS no seguinte endereço:

MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E AGRÁRIO – MDSA
SECRETARIA NACIONAL DE RENDA DE CIDADANIA
SMAS, Trecho 3, Quadra 2 - Lote 1
CEP 70610-051 – Brasília – DF

ATENÇÃO: É importante lembrar que a gestão municipal tem prazo de 30 dias para enviar esta solicitação ao MDSA. Caso este prazo não seja cumprido a solicitação de alteração expirará e o processo deverá ser reiniciado.

Atenciosamente

Equipe de Coordenação Estadual do Cadastro Único
e Programa bolsa Família – Pernambuco
(81) 3183-0730
cadunicope@hotmail.com