

Sistema de Convênios e Congêneres do Ceará Ë SICONV-CE

Módulo: Cadastro de Parceiros

Pessoa Física

Tutorial para Operacionalização de Convenentes

Junho de 2015

Controladoria e Ouvidoria Geral do Estado do Ceará - CGE Coordenadoria de Controle Interno Preventivo . COINP Célula de Gerenciamento de Riscos . CEGER

José Nelson Martins de Sousa

Secretário de Estado Chefe da Controladoria e Ouvidoria Geral do Estado

Antônio Marconi Lemos da Silva

Secretário Adjunto da Controladoria e Ouvidoria Geral do Estado

Kelly Cristina de Oliveira Barbosa

Coordenadora de Controle Interno Preventivo

Paulo Rogério Cunha de Castro

Orientador da Célula de Gerenciamento de Riscos

Luanda Maria de Figueiredo Lourenço

Articuladora de Controle Interno Preventivo responsável pela elaboração

Controladoria e Ouvidoria Geral do Estado do Ceará - CGE Coordenadoria de Controle Interno Preventivo - COINP Centro Administrativo Governador Virgílio Távora Av. Ministro José Américo, s/n - Ed. SEPLAG Cambeba - Fortaleza (CE) www.cge.ce.gov.br Fone: (85) 3101.3482/ 3101-3464/ 3101-3466/ 3218-1287 Fax: (85) 3101.3480 E-mail: <u>convenios@cge.ce.gov.br</u>



CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

INTRODUÇÃO

A transferência de recursos financeiros por meio de convênios e instrumentos congêneres estabelecida pela Lei Complementar nº 119/2012, regulamentada pelos Decretos Estaduais nº 31.406/2014 e nº 31.621/2014, deverá obedecer às seguintes etapas:

- I. Divulgação de Programas;
- II. Cadastramento de Parceiros;
- III. Aprovação ou Seleção de Plano de Trabalho;
- IV. Celebração do Instrumento;
- V. Execução, Acompanhamento e Fiscalização;
- VI. Prestação de Contas ou Tomada de Contas.

O **Cadastramento de Parceiros** é composto pela atividade de registro de informações e inserção de documentos no SICONV-CE, realizada pelo parceiro, e pela atividade de validação desse cadastro, realizada pela CGE.

Este documento foi elaborado com a finalidade de auxiliar os convenentes quanto ao correto registro de informações e documentos no SICONV-CE.

Para fins de monitoramento das etapas do processo de transferência de recursos, a Controladoria e Ouvidoria Geral do Estado do Ceará mantém, em 9(nove) órgãos do Poder Executivo Estadual, a seguir identificados, Articuladores de Controle Interno Preventivo capacitados para oferecer orientações quanto ao processo e suporte quanto à utilização do SICONV-CE:

- 1. Casa Civil
- 2. Departamento Estadual de Rodovias DER
- 3. Secretaria da Cultura SECULT
- 4. Secretaria da Educação SEDUC
- 5. Secretaria da Saúde SESA
- 6. Secretaria das Cidades
- 7. Secretaria de Desenvolvimento Agrário SDA
- 8. Secretaria do Esporte SESPORTE
- 9. Secretaria do Trabalho e Desenvolvimento Social STDS

Por fim, este documento possui controle de versões, sendo de responsabilidade da CGE sua atualização e dos leitores a utilização da versão em vigor publicada no sítio eletrônico da CGE.

ATENÇÃO!

A inserção de dados no SICONV-CE é de responsabilidade de cada um dos atores envolvidos, portanto, a senha de acesso às funcionalidades é pessoal e intransferível.



GLOSSÁRIO

- I. <u>Adimplência</u>: situação que indica o cumprimento das obrigações do convenente e do interveniente perante o concedente.
- II. <u>Certidão de Regularidade e Adimplência</u>: certidão emitida pelo SICONV-CE que informa a situação de regularidade cadastral e de adimplência do parceiro com relação a convênios e instrumentos congêneres.
- III. <u>Parceiro:</u> ente ou entidade pública, entidade empresarial, entidade com fins não econômicos ou pessoa física interessada em executar ações em parceria com órgãos e entidades do Poder Executivo Estadual, por meio de convênios ou quaisquer instrumentos congêneres.
- IV. <u>Regularidade Cadastral</u>: situação de atendimento das exigências cadastrais, inclusive documentais, pelo ente ou entidade pública, pela pessoa jurídica de direito privado ou pela pessoa física.



CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

SUMÁRIO

1	ACESSAR O PRÉ-CADASTRO DO SICONV-CE	. 6
	1.1 Descrição 6	;
	1.2 Telas:	i
	1.2.1 Acessando a funcionalidade:	. 6
2	CADASTRAR UM PARCEIRO PESSOA FÌSICA	7
	2.1 Descrição	•
	2.2 Telas:	
	2.2.1 Iniciando o cadastro de parceiro Pessoa Física:	10
	2.2.2 Incluindo informações cadastrais de parceiro Pessoa Física:	11
	2.2.3 Incluindo documentos de parceiro Pessoa Física:	13
3	ENVIAR O CADASTRO	14
	3.1 Descrição:	
	3.2 Telas:	
	3.2.1 Enviando o cadastro para validação da CGE:	15
4	ATUALIZAR O CADASTRO	16
	4.1 Descrição:	
	4.2 Telas:	,
	4.2.1 Acessando o cadastro:	17
	4.2.2 Atualizando o cadastro:	17
5	FLUXO DAS ATIVIDADES	19
6	ANEXO I: INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O	
С	ADASTRAMENTO DE PARCEIROS PESSOAS FÍSICAS	20
7	ANEXO II: MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA	21



Controladoria e Ouvidoria Geral do Estado

Governo do Estado do Ceará

Sistema/Módulo: SICONV-CE/CAD Usuário: Convenente Data: 23/06/2015 Versão: 00 Página 6 de 21

CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

IMPORTANTE:

TODAS AS INFORMAÇÕES CADASTRAIS CONTIDAS NAS TELAS DE SISTEMA EXIBIDAS NESTE MANUAL SÃO FICTÍCIAS.

1 ACESSAR O PRÉ-CADASTRO DO SICONV-CE

1.1 Descrição

- a) Essa atividade será realizada sempre que o candidato quiser se cadastrar a parceiro do Estado para celebração de convênios e instrumentos congêneres. O cadastro será realizado no SICONV-CE.
- b) Para acessar o SICONV-CE para fins de pré-cadastro, o usuário pode optar por uma das seguintes alternativas, sem a necessidade de senha:
 - i. Pela página eletrônica da CGE: <u>www.cge.ce.gov.br</u> clicando no banner %Gadastro Geral de Parceiros+;
 - ii. Pela página inicial do SICONV-CE: www.scc.cge.ce.gov.br clicando no link **%Rré-cadastro+**.

ATENÇÃO!

É IMPORTANTE QUE O PARCEIRO TENHA EM MÃOS OS ARQUIVOS ELETRÔNICOS COM OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS EXIGIDOS PELA LEGISLAÇÃO. A RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS ESTÁ DISPONÍVEL NO ANEXO 1 DESTE MANUAL.

1.2 Telas:

1.2.1 Acessando a funcionalidade:

Se acessar pela página da CGE: www.cge.ce.gov.br





GOVERNO DO	Usuário:	

Se acessar diretamente o sistema: www.scc.cge.ce.gov.br

Controladoria e Ouvidoria Geral	Senha: Lenbra-me neste computador DETRAR Essure: Minha Senha
Sistema de Convênios e Congêneres SICONV - CE	Accesso Livre Cicar no link "Pré-cadastro" Cicar no link "Pré-cadastro" Cicar no link "Pré-cadastro" Lotona Legislação
Para melhor desempenho no acesso, usar o navegador Mozilla Fixefox.	

2 CADASTRAR UM PARCEIRO PESSOA FÌSICA

2.1 Descrição

- a) Para iniciar o cadastro, no campo % Jipo de Cadastro+ escolher a opção % Ressoa Física+. O sistema habilita o campo % PF+para preenchimento e, automaticamente, a opção 4-Pessoas Físicas para a % Natureza Jurídica+. Clicar no botão % Continuar+.
- b) Na tela ‰adastro de Parceiros+há campos para informações cadastrais e inclusão de documentos (obrigatórios e complementares).
- c) Para as informações cadastrais, preencher os seguintes campos:
 - i. %<u>Nome</u>+: informar o nome completo do parceiro, sem abreviaturas;
 - ii. ³<u>Estado Civil</u>+: clicar na seta para selecionar a opção entre: casado, divorciado, separado, solteiro ou viúvo;
 - iii. <u>Sexo</u>+: clicar na seta para selecionar a opção entre: masculino ou feminino;
 - iv. <u>Apata de Nascimento</u> digitar a data ou clicar no ícone de calendário ao lado do campo e localizar a data de nascimento;
 - v. <u>Website para divulgação dos recursos recebidos</u>+ informar o endereço eletrônico do site, se houver;
 - vi. % mail Principal +: informar o endereço eletrônico para correspondência;
 - vii. <u>% Gipo de Documento</u> +: clicar na seta para selecionar o documento de identidade a ser informado entre as opções: carteira de motorista, documento de identidade ou passaporte;
 - viii. %Número+: informar o número do documento de identidade selecionado;
 - ix. <u>%Órgão Expedidor</u>+: informar a sigla do órgão que emitiu o documento de identidade selecionado;
 - x. <u>MJF</u>+ clicar na seta para selecionar a unidade da federação, ou seja, o estado em que foi emitido o documento de identidade selecionado;



CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

- xi. <u>Data de Emissão</u>+: digitar a data ou clicar no ícone de calendário ao lado do campo e localizar a data de emissão do documento de identidade selecionado;
- xii. <u>Cupação Profissional</u>: clicar na seta para identificar a ocupação profissional do parceiro. Se na relação apresentada não constar a ocupação do parceiro, escolher a opção <u>Qutros</u> trabalhadores de serviços diversos:
- xiii. %<u>Nome da Mãe</u>+: informar o nome completo da mãe do parceiro, sem abreviaturas;
- xiv. %<u>Nome do Pai</u>+: informar o nome completo do pai do parceiro, sem abreviaturas;
- xv. <u>Sendereço</u>: clicar no link <u>Incluir</u> para abrir a tela para a inclusão de informações do endereço. Se o endereço informado for o principal do parceiro, aquele onde ele pode ser encontrado, clicar nessa opção no início da tela.

Se o parceiro souber o número do CEP: digitar o número do CEP, clicar fora do campo para o SICONV-CE trazer, automaticamente, as informações de Logradouro, Tipo de Logradouro, País, UF, Município e Bairro/Distrito. Complementar o cadastro digitando as informações de: <u>Número+ do imóvel</u>+, <u>Complemento+</u>, se houver, ex: número do apartamento, etc. Clicar na seta para selecionar o <u>Tipo de Endereço</u>+ (residencial, correspondência, entrega ou cobrança). Por fim, clicar no botão **Calvar**+.

Se o parceiro não souber o número do % EP+ou o nome do % ogradouro+: clicar na lupa abaixo desses campos e será aberta tela com filtro de busca. Informar % EP+ou % ogradouro+ e clicar no botão % Resquisar+. O sistema exibirá o resultado da busca. Marcar o círculo ao lado do endereço do parceiro e clicar no botão % elecionar+ para o SICONV-CE levar as informações para a tela do cadastro de endereço.

ATENÇÃO!

PARA OS PARCEIROS COM ENDEREÇO NO INTERIOR DO ESTADO EM QUE O MUNICÍPIO POSSUI UM ÚNICO CEP, INFORMAR O CEP NO CAMPO ESPECÍFICO, O CAMPO LOGRADOURO SERÁ PREENCHIDO AUTOMATICAMENTE DE ACORDO COM O CADASTRO DOS CORREIOS. NO CAMPO Í COMPLEMENTOÎ O PARCEIRO DEVERÁ INFORMAR O SEU ENDEREÇO COMPLETO.

xvi. <u>Meios de Contato</u>+: clicar no link **Melncluir**+ para abrir a tela para a inclusão de informações. Se o contato informado for o principal do parceiro, aquele onde ele pode ser encontrado, clicar nessa opção no início da tela. Para selecionar o <u>Mipo de Contato</u>+, clicar na seta para



CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

escolher uma das opções: telefone fixo, telefone móvel, email, pager, fax. Em seguida, informar o <u>Múmero</u>+ do contato escolhido, se o contato selecionado for o email, informar o endereço eletrônico. Por fim, clicar no botão **Salvar**+.

- d) Para a inclusão de Documentação Obrigatória, sem prazo de validade. Ex: CPF, Comprovante de Endereço, Documento de Identidade, clicar no círculo correspondente ao documento que desejar inserir e clicar no botão %Editar+. Na tela %Documentação Obrigatória+, preencher os seguintes campos:
 - i. %<u>Múmero do Documento</u>+ informar o número do documento selecionado;
 - ii. % <u>JF Emissão</u>+: clicar na seta para selecionar a unidade da federação, ou seja, o estado em que foi emitido o documento selecionado;
 - iii. <u>Adata de Emissão</u>+ digitar a data ou clicar no ícone de calendário ao lado do campo e localizar a data de emissão do documento selecionado;
 - iv. <u>Complemento</u>+ registrar informações complementares, se necessário;
 - V. Clicar no botão **Anexar**+ para abrir caixa para selecionar o arquivo do documento que será anexado. Para concluir a operação, clicar no botão **Salvar**+.
- e) Para a inclusão de Documentação Obrigatória, com prazo de validade, Ex: certidões negativas de débitos federais, estaduais e municipais, clicar no círculo correspondente ao documento que desejar inserir e clicar no botão %Editar+. Na tela %Documentação Obrigatória+, preencher os seguintes campos:
 - i. %<u>Número do Documento</u>+ informar o número do documento selecionado;
 - ii. <u>A ata de Emissão</u> digitar a data ou clicar no ícone de calendário ao lado do campo e localizar a data de emissão do documento selecionado;
 - iii. <u>Complemento</u>+: registrar informações complementares, se necessário;
 - iv. O SICONV-CE exibe, automaticamente, o prazo de validade, o período e a data de validade da certidão. Porém, se alguma dessas informações não corresponderem ao documento a ser anexado, clicar no botão %Alterar Prazo+. Informar o %<u>Brazo de Validade</u>+ da certidão, clicar na seta para selecionar o %<u>Beríodo+ de validade</u>+ em dias, meses ou anos. A %<u>Data de</u> <u>Validade</u>+será calculada automaticamente pelo SICONV-CE.
 - V. Clicar no botão **Anexar**+ para abrir caixa para selecionar o arquivo do documento que será anexado. Para concluir a operação, clicar no botão **Salvar**+.
- f) Para a inclusão de Documentação Complementar, clicar no link & Incluir+ para abrir a tela para a inclusão de informações e do documento complementar, se necessário.
 - i. %<u>Nome do Documento</u>+ informar o nome do documento a ser inserido;



Sistema/Módulo: SICONV-CE/CAD Usuário: Convenente Data: 23/06/2015 Versão: 00 Página 10 de 21

CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

- ii. <u>Sescrição</u> descrever sucintamente a que se refere o documento, se necessário;
- iii. Clicar no botão **Anexar**+ para abrir caixa para selecionar o arquivo do documento que será anexado. Para concluir a operação, clicar no botão **Salvar**+.

2.2 Telas:

2.2.1 Iniciando o cadastro de parceiro Pessoa Física:





Sistema/Módulo: SICONV-CE/CAD Usuário: Convenente Data: 23/06/2015 Versão: 00 Página 11 de 21

CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

2.2.2 Incluindo informações cadastrais de parceiro Pessoa Física:

52GPR, Sistema de Gestão Governamental por Resultado								GOVERNO DO Estado do Ceará
Convênios e Congêneres							Goven	2015 no do Estado do Ceará
Inicio SCC								Entrar
Portal >>Módulo Contrato e Convénios >> Cadastro do Parceiro								
Cadastro da Barceiro								
Dados do Cadastro Único da Pessoa Física						*		
CPF* Nome* 1 Informar o nor 829.569.352-24	ne completo do par	rceiro						
Estado Civil* Sexo* Data de lias	4	2 - Clicar na 3 - Clicar na 4 - Informar a	seta para sele seta para sele a "Data de Nas	cionar o "Esta cionar o "Sex scimento" do p	ido Civil" d o" do parce arceiro	o parceiro; eiro]	
Website para divulgação dos recursos recebidos 5 Infor	mar o endereço el	etrônico do site	e para divulgaç	ão dos recurs	os recebid	los		
Email Principal* 6 Informar o endereço eletrônico d	<mark>o email do parceiro</mark>							
Documento de Identidade Tipo de Documento* (7) Clicar na seta para selecio	nar o "Tipo de Doc	umento" de ide	ntidade do par	ceiro				
Húmero do Documento* Órgão Expedidor* UF*	Data de Emissão*	Toda 8 - In 9 - In 10 - 11 -	as as informaç Iformar o "Nún Iformar a sigla Clicar na seta Informar a "Da	ões abaixo se nero do Docur do "Órgão Ex para selecion ta de Emissã	referem a nento" de i pedidor" de ar o estado o" do docu	o documento dentidade o documento o em que foi e mento de ider	de identidade indicado no campo 7: de identidade emitido o documento de identidade tidade	
 Nome da Mãe •	Nom	e do Pai*				•		_
12 Informar o nome completo da mãe do parceir		13 Inform	nar o nome co	mpleto do pai	do parceiro			
•						,		
+ Incluir 11 Cicar no link "+Incluir" para as informaçõ Ainda Não Existem Endereços Cadastrados.	es de endereço do	parceiro						
+ Incluir (15) Clicar no link "+Incluir" para informar os (1) Anda Não Existem Meios de Contato Cadastrados.	meios de contato o	do parceiro				8		
Programas de Interesse						\$		
Selecionar (16) Clicar no botão "Selecionar" para es	scolher o programa	a de governo de	e interesse do	parceiro				
Documentação Obrigatória * 17 Clicar no circulo à es	querda para marca	ar o documento	o do qual serão	inseridas as	nformaçõe	es e comprov	rante	
Documento	Status	Número	Emissão	Validade	UF	Arquivos		
CPF Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais	Não Cadastrado							
e à Dívida Ativa da União	Não Cadastrado							
Certidão Negativa de Debitos Estaduais	Não Cadastrado							
Comprovante de endereço	Não Cadastrado							
Documento de identidade	Não Cadastrado							
18 Clicar no botão "Editar" para incluir as inf	ormações e comp	rovante do doc	umento seleci	onado		- F		
Documentação Complementar	dama d	-1				\$		
Incluir 19 Clicar no link "+Incluir" para anexar outros Não Existem Documentos Complementares Anexados!	s documentos com	plementares	J					
Enviar Voltar								
20 Ao final do registro de todas as informações clicar no botão "Enviar" para enviar o cadast	e inclusão de todo ro para análise da	s os arquivos o CGE	de documento:	s,				
Governo do Estado do Ceará							SICONV - CE - Versão: 2.3. Suporte: (85) 3101-3464, 3101-3482	5-RC22 - Host: dmz10-cge convenios@cge.ce.gov.br



Inserindo informações do % Indereço+do parceiro

Digitando o % EP+ou % ogradouro+ adotar os seguintes procedimentos:

			-	
Campes Obrigations Campes Obrigations Campes Obrigations Se o endereço informado for o principal do parceiro, clicar no espaço ao lado Endereço Principal Cogradouro * Si o FRANCISCO XAVIER Informar o complemento, se houver, Anda Não Existem Endereços Cadastrados Complemento, etc Ur Município Bairro/Distrito se de Contato * Cuir Anda Não Existem Meios de Contato Cadastrados Storr Cancelar. Cancelar.	ome da Miet	Informação de Endereço		
Anda Não Existem Melos de Contato Cadastrados.	one ua mae	* Campos Obrigatórios	o parceiro, clicar no espaço ao lado	
Complemento Complemento, se houver, etc. Complemento Complemento Complemento, se houver, ex. nº do apartamento, etc UF MG UBERLÀNDIA TUBALINA UF Cancelar. Clicar na seta para selecionar o "Tipo de Endereço" Residencial; - Correspondência; - Entrega; - Cobrança.	jitar o nº do CEP e clicar fora do campo para o CONV carregar, automaticamente, as informações de: gradouro, Tipo de Logradouro, Pais, UF, Município Sairro/Distrito	CEP* Logradouro* 38.412-080 SÃO FRANCISCO XAVIER	3 Informar o número do imóvel Número * *	
s de Contato * UF Município BairroDistrito Tipo de Endereço * MG UBERLÁNDIA TUBALINA Correspondência; C	Informar o complemento, se houver, (ex: nº do apartamento, etc	Complemento Tipo c 4 RUA	de Logradouro País A BRASIL	
Anda Não Existem Melos de Contato Cadastrados. Salvar Cancelar.	os de Contato *	UF Municipio Bairro/Distrito MG UBERLÂNDIA TUBALINA	Tipo de Endereço* GOC Residencia; - Residencia; - Correspondência; - Correspondência;	reço
(6) Clicar no botão "Salvar") Ainda Não Existem Meios de Contato Cadastrados.	Salvar Cancelar. (6) Clicar no botão "Salvar"		

Para pesquisar ‰EP+ou ‰ogradouro+, clicar na Lupa abaixo desses campos na tela acima e adotar os seguintes procedimentos:

	Pesquisar Endereço	×
Tipo de Documento*	Filtro "'Um dos campos deve ser preenchido CEP" Logradouro" 38.412-080	0
Ccupação Profissional*	Pesquisar Linear. Cancelar. 2 Clicar no botão "Pesquisar" ce P LOGRADOURO BAIRRO/DISTRITO o 38.412-080 SÃO FRANCISCO XAVER TUBALNA 3 Marcar o círculo ao lado do endereço correspondente Setecionar Clicar no botão "Selecionar" para o SICONV-CE evar as informações para a tela anterior	MUNICÍPIO UF UBERLÂNDIA MG
• Inclur i Ainda Não Existem Endereços Cadastrados.		
+ Incluir		
Ainda Não Existem Meios de Contato Cadastrados.		
rogramas de Interesse		



Inserindo informações de Meios de Contato+do parceiro

Incluir							
👔 Ainda Não Existem B	Endereços Cadastrados.						
	h	nformação de Contato		8			
ios de Contato * Incluir j) Ainda Não Existen	Clicar na seta para selecionar o "Tipo de Contato" do parceiro: - Telefone Fixo; - Telefone Móvel; - Edenie, Edenie, - Pager; - Pager; - Fax.	• Campos Obrigatórios ① Tipo de Contato ① ① ① Número * Salvar <u>Cancelar</u>	3 Se a Principal 2 Information of the sector of the sect	o contato infor ar o número d email, informa	mado for o prin o contato selec o endereço e	ncipal do pa cionado, eletrônico	arceiro, clic
mentação Obrigatória	Documento	(4) Clicar no	botão "Salvar" Número	"Emissão	Validade	UF	* Arquivos
CPF		Não Cadastrado					
Certidão Conjunta N e à Dívida Ativa da	legativa de Débitos relativos a Tributos Federais União	Não Cadastrado					
 Certidão Negativa d 	le Débitos Estaduais	Não Cadastrado					
O 0-117-11-11	le Débitos Municipais	Não Cadastrado					
Certidao Negativa d							
Comprovante de en	dereço	Não Cadastrado					

2.2.3 Incluindo documentos de parceiro Pessoa Física:

Inserindo @ocumentação Obrigatória+sem prazo de validade. Ex: CPF, Comprovante de Endereço, Documento de Identidade.

	South Charge Congenities 10
Clicar no círculo ao lado para selecionar o documento que será inserido	* Campos Obrigatórios Tipo de Documento Status CPF Não Cadastrado Número do Documento* UF Emissão * Data de Emissão* 3 - Informar o "Número do Documento";
Documentação Obrigatória *	(3) (4) • (5) 4 - Clicar na seta para selecionar o Estado emissor
Documento	do documento; 5 - Informar a data em que o documento foi emitido;
CPF	6 - Registrar informações complementares, se necessario
Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	Prazo de Validade Período Data de Validade
 Certidão Negativa de Débitos Estaduais 	
 Certidão Negativa de Débitos Municipais 	♂ O documento não possui prazo de validade
Comprovante de endereço	
 Documento de identidade 	
Editar Clicar no botão "Editar"	Clicar no botão "+Anexar" para abrir caixa para selecionar o arquivo do documento que será anexado.
Documentação Complementar	
	Lista de Arquivo(s)
Não Existem Documentos Complementares Anexados!	
Enviar Voltar	6 Clicar no botão "Salvar"
	Salvar Cancelar
Governo do Estado do Ceará	SICONV - CE - Versão: 2.3.6-RC22 - Host dm:10-age Supote: (85/301-3464, 3101-3482, lognvenica@cos e.e. oov br



Inserindo @ocumentação Obrigatória+com prazo de validade. Ex: certidões negativas de débitos federais, estaduais e municipais.



Inserindo % Occumentação Complementar+

		Documentação Complementar	×
ume	ntação Obrigatória *	Campos Obrigatórios (2) Informar o nome do documento.	
	Documento	Nome do Documento*	10
0	CPF		
	Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	Descrição 3 Descrever sucintamente a que se refer o docum	ento
	Certidão Negativa de Débitos Estaduais		
	Certidão Negativa de Débitos Municipais	4 Clicar no botão "+Anexar" para abrir caixa para seleçã	o do docum
	Comprovante de endereço	🕂 Anexar	
	Documento de identidade		
untar	·		
JILOI			1
ne	i Itação Complementar		
ume	tação Complementar	Lista de Arquivo(s)	
me	tação Complementar 1 Clicar no link "+Incluir" 3o Existem Documentos Complementares Anexados!	Lista de Arquivo(s)	:
ume Incluir	tação Complementar (1) Clicar no link "+Incluir" ão Existem Documentos Complementares Anexados!	Lista de Arquivo(s)	
ume Incluir	tação Complementar (1) Clicar no link "+Incluir" ão Existem Documentos Complementares Anexados!	Lista de Arquivo(s)	
ne uir N	tação Complementar	Lista de Arquivo(s)	3
me cluir N	tação Complementar	Lista de Arquivo(s)	

3 ENVIAR O CADASTRO

3.1 Descrição:

 Após inserir todas as informações e documentos obrigatórios exigidos no cadastro, o parceiro (pessoa física) deve clicar no botão **% Enviar**+. Caso opte pelo botão "Cancelar", os dados cadastrados serão perdidos e não serão enviados para análise pela CGE.



CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

- b) Ao enviar o cadastro, o Sistema abrirá uma tela com a Declaração de Responsabilidade+, onde o interessado deverá clicar no botão Aceito os Termos e Condições+, caso concorde com as condições descritas.
- c) Depois de aceitar os termos e condições, o SICONV-CE confirma o envio do cadastro do parceiro apresentando a mensagem 2 Cadastro foi enviado com sucesso!+, clicar no botão 2 K+.
- Após o envio do cadastro, será enviado automaticamente um aviso para o e-mail principal cadastrado, informando o recebimento das informações pelo SICONV-CE.
- e) Após a análise do cadastro pela CGE, será enviado automaticamente um aviso para o e-mail principal cadastrado:
 - i. <u>No caso de cadastro validado</u>: informando o *login* e a senha de acesso ao seu cadastro, podendo assim alterá-lo ou atualizá-lo.
 - ii. <u>No caso de cadastro invalidado</u>: enviando um *link* para que o parceiro possa fazer as devidas correções no seu cadastro.

3.2 Telas:

3.2.1 Enviando o cadastro para validação da CGE:

S2GDB Sistema de		por Resultado		Termo de Responsabilidade	8	^	
				Declaração de Responsabilidade			ESTADO DO CEARA
Convênio	s e Congêne	eres		Fu Resnonsável nelo Parreiro nortador/a) da			2015 Governo do Estado do Ceará PAULO ROGERIO CUNHA DE CASTRO [Sair
Inicio Cadastro	Seleção / Aprovação	Execução	Acc	cédula de identidade RG/RNE nº e inscrito(a) no CPF/MF sob o nº			Manutenção
Portal >>Módulo Contr	ato e Convênios >> Cada:	stro do Parceir	0	residente e domiciliado(a) no endereço declaro que:			
Cadastro de Paro	eiro			 Responsabilizo-me, para todos os efeitos, pela veracidade das informações declaradas, ciente de que qualquer informação falsa constitui, independente das sanções administrativas cabíveis, crime de falsidade ideológica, nos termos do artigo 299 do Código Penal. 			
Situação Cadastral:	Irregular			O Tanka siŝasia da sua davasi na submata ses regulamentos esimtes"es e desis"e.			
Situação do Parceiro:	Adimplente			 de Órgão Gestor do Sistema de Cadastro de Pessoas do Governo do Estado do Ceará. 	5		
* Campos Obrigatórios				Fortaleza, Quinta-feira, 21 de Maio de 2015			
Dados do Cadastro Único	da Pessoa Física			Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar,			
CPF*	Nome*			ou nele inserir ou fazer inserir declaração faisa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre feito juridicamente relevante:			
Estado Civil*	Sexo*	Data d	e Nascii	Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.			
Website para divulgaçã	ão dos recursos recebido	05		Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.			
Email Principal*				Clicar no botão "Aceito os Termos e Condições"	F	÷	



S2GPR, I Sistema de Gestão Governamental por Resultado	Termo de Responsabilidade	8	Governo do
	Declaração de Responsabilidade		ESIADO IO CIARA
Inicio Cadastro Seleção / Aprovação Execução Ac	cédula de identidade RG/RNE n° e inscrito(a) no CPF/MF sob o n°		Manutenção
	, residente e domiciliado(a) no endereço.		
Portal >>Módulo Contrato e Convênios >> Cadastro do Parceiro	declaro que:		
	 Responsabilizo-me, para todos os efeitos, pela veracidade das informações declaradas, ciente de que qualquer informaçõe falsa constitui, independente das sanções administrativas cabíveis, crime de falsidade ideológica, nos termos do artigo 299 do Código Penal. 		
Situação Cadastral: Irregular	Confirmação de cadastro do parceiro		
Situação do Parceiro: Adimplente	O Cadastro foi enviado com sucesso!	11	
* Campos Obrigatórios	OK 1 Clicar no botão "OK"		
Dados do Cadastro Único da Pessoa Física	mil 200 - Omini, em uccumento publico ou paracular, ucciaração que ucie ucvia constar,	-11	
CPF* Nome*	ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre feito jurídicamente relevante:		
Estado Civil* Sexo* Data de Nasci	Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.		
SOLTEIRO - MASCULINO -	Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a nens de esida nonte		
	Aceito os Termos e Condições Cancelar		
Email Principal*	4	- F	

4 ATUALIZAR O CADASTRO

4.1 Descrição:

- A atualização do cadastro deverá ocorrer sempre que algum dado necessite ser alterado (ex: mudança de endereço) ou sempre que se expire o prazo de validade de uma certidão.
- b) Inicialmente, o parceiro precisa acessar o cadastro, na tela inicial do SICONV-CE, optando por uma das duas alternativas:
 - i. Pela página eletrônica da CGE: www.cge.ce.gov.br clicando no banner cadastro Geral de Parceiros+;
 - ii. Pela página inicial do SICONV-CE: www.scc.cge.ce.gov.br.
- c) Na tela inicial do SICONV-CE, informar o CPF e a senha recebida por email quando o cadastro foi validado. Em seguida, clicar no botão **%Entrar**+.
- d) Na tela seguinte, clicar no círculo à esquerda para marcar o nome do parceiro que terá o cadastro alterado e clicar no botão **Continuar**+:
- e) No menu ‰adastro+ do SICONV-CE, clicar na opção %Atualizar Cadastro+.
- f) A tela de Cadastro de Parceiro será exibida com campos habilitados para edição (alteração), com exceção do CPF. Para alterar as informações, adotar os mesmos procedimentos aplicados quando do cadastramento inicial.
- g) Após a alteração, clicar no botão **% nviar**+. Em seguida, será exibida tela com a % Declaração de Responsabilidade+ e a confirmação do cadastro, como já demonstrado neste manual.



Sistema/Módulo: SICONV-CE/CAD Usuário: Convenente Data: 23/06/2015 Versão: 00 Página 17 de 21

CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

- 4.2 Telas:
- 4.2.1 Acessando o cadastro:

		Governo de Estado de Cerrá
	Formation Source of the second o	Usuário: Informar o CPF Senha. Improvember 2 Informar a senha Improvember 2 Improve
GOVERNO DO Estado do Ceará		SICONV - CE - Versão: 2.3.8-RC29 - Host dmz10-cge Suporte: (85) 3101-3464, 3101-3462 convenios@cge.ce.gov.br
		A Commun
S2GPR Sistema de Ges	tão Governamental por Resultado	COVEROD CARE
Convênios (e Congêneres	Governo do Estado do Ceará [Sair
Inicio Cadastro Exe	cução Acompanhamento / Fiscalização Prestação de Contas Relatorios	
Bem-vindo,	Selecionar Representacao	
Bem-vindo(a).	Selecionar Parceiro	
	CIPE CIRCIAL IN CIRCUID A ESQUEIDA do INTRE do parceiro	NOME / RAZÃO SOCIAL
	Clicar no botão "Continuar"	
		SICONV - CE - Versão: 2.3.8-RC29 - Host: dmz10-cge

4.2.2 Atualizando o cadastro:

S2GPR Sistema de Gestão Governamental por Resultado	COVERNO DO CARÁ
Convênios e Congêneres	2015 Governo do Estado do Ceará [Sair
Inicio Cadastro Execução Acompanhamento / Fiscalização Prestação de Conta	is Relatorios
Consultar Program Attalitar Cedastro () No menu "Cadastro", clicar na opção "Atualizar Cadastro"	
GOVERNO 100 Estado 100 Caraá	SECTIV-CE - Versão 2.3.4.R.C29 - Host des:10-cge Suporte: 083.3101-3442, 3101-3462, iconvenos@dcar.or.ov.br



Controladoria e Ouvidoria

GERAL DO ESTADO Governo do Estado do Ceará

CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

				_			 ESTAD
Convênios e Congêneres							Governo do Estado o
Cadastra Evoquaão Acompashamanta (Fi	nonlingeão Dronteo	ão do Contao	Delatorias				obvenio do Estado i
Cadasuo Execução Acompannamento re	scalização Presiaç	ao de Colitas	Relatorios				
rtal >>Módulo Contrato e Convênios >> Cadastro do Parceir	ro						
astro de Parceiro 1 Atualizar qualq	uer uma das informa	ções e documer	ntos cadastrais	que estejam	habilitados	para edição	
.ção Cadastral: Irregular	Certidão de	e Peqularidade					
run prene	Cernualous	e regularidade					
apos Obrigatórios os do Cadastro Único da Pessoa Física						\$	
CPF* Nome*							
Stado Civil* Sexo* Data d	le Nascimento*						
Vebsite para divulgação dos recursos recebidos							
man Principal							
ocumente de Mentidade							
Tipo de Documento*							
Documento de identidade							
lúmero do Documento* Órgão Expedidor* UF*	Data de Emissão	-					
Ocupação Profissional*							
						•	
Nome da Mãe *	No	ome do Pai*					
Re Principal Tipo Lo	gradouro	Número	Bairro/Distrito	Tot	at 1 🔤 a	inio IIF	
Image: Signal	gradouro	Número	Bairro/Distrito CENTRO	CEP	at 1 an In Munic	ipio UF CE	
Principal Tipo Lo Sim RESDENCIAL ditar ditar Excluir	gradouro III	Número	Bairro/Distrito CENTRO	Tot CEP	at 1 Munic	tipio UF CE	
Principal Tipo Lo Sim RESDENCIAL ditar Excluir account or the second or th	gradouro III	Número	Bairro/Distrito CENTRO	Tot CEP	at 1 or Munic	cipio UF CE	
Principal Tipo Lo Sm RESDENCIAL difficulture difficulture second second	gradouro III	Número	Bairro/Distrito CENTRO	Tot CEP	at 1 Munic	cipio UF CE	
Image: Simple State	gradouro '''	Número Valor	Bairro/Distrito CENTRO	Tot	at 1 Munic	cipio UF CE	
Principal Tipo Lo Sim RESOUNAL distance distance Exclusion	gradouro III	Número Valor	Bairro/Distrito CENTRO	Tot	at 3 ee d	ce .	
Principal Tipo Lo Sm RESDENCIAL Intervention ics de Contato * Intervention Brincipal Tipo Sm Email Sm Tendeno Sm Tendeno Sm Tendeno Sm Email Sm Email	gradouro m	Número	Bairro/Distrito CENTRO	Tot	at 1 Munic	a	
Principal Tipo Lo Sm PESDENCIAL Indiana Iddam Excluir Indiana	gradouro II	Valor	Bairro/Distrito CENTRO	Tot	at 3 i	cipio UF CE	
Principal Tipo Lo Sm PESDENCIAL ditar Excluir	gradouro m m	Número	Bairrofilistrito CENTRO	Tot	at 1 Munic	A A	
Principal Tipo Lo Sm RESDENCIAL ditar Excluir os de Contato * bodur Sign Ensi Sm Residente Sm Ensi Sm Ensi Sm Encluir	gradouro m m	Número Valor	Bairro/bistrito CENTRO	Tot	at 1 Munic	sipio UF CE , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Image: Sign of Control o	gradouro II II	Número Valor	Bairro/Jistrito	Tet CEP Tot	at 1 Munic	:ipio UF CE , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Principal Tipo Lo Sm RESDENCIAL Inter Inter Excluir as de Contato * rocker Sin Enal Sin Telefone Mixel Sin Telefone Mixel Sin Enal umentação Obrigatória * Documento	gradouro II II Status	Número Número	Bairro/Jistrido	Tot CEP Tot	at 1 Munic	ipio UF CE , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Principal Tipo Lo Sm RESDENCIAL attar Excluir as de Contato * colar Sm Encluir Sm Encluir Sm Encluir Sm Encluir Sm Encluir amentação Obrigatóna * Documento	gradouro II II II Status Věšo	Número Número	Bairro/Distrito	Tot CEP Tot Validade	at 3 ee ur	ipio UF CE , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Principal Tipo Lo Sm RESDENCIAL Interview datar Excluir os de Contato * Sm Endel Sm Endel Sm Endel atter Excluir umentação Obrigatória * OCPF Octatio e à Divida Atava da Utião	gradouro III III III III III IIII IIII IIII	Número Número	Bairro/bistrito EXTRO EX	Tot CEP Tot 12/10/2014	at 3 ur discrete second seco	ipio UF CE , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Principal Tipo Lo Sm RESDENCIAL International State S	gradouro " " " " " " " " " " " " " " " " " "	Número Número	Bairro/Distrito	Tot CEP Tot 12/10/2014 12/10/2014	at 1 Munic	ipio UF CE , CE , T , T , T , T , T , T , T , T , T , T	
Principal Tipo Lo Sim RESDENCIAL Internet Sector Sec	gradouro " " " " " " " " " " " " " " " " " " "	Número Número	Bairro/bistrido ENTRO EN	Tot CEP Tot 12/10/2014 12/10/2014	at 1 Munic	ipio UF CE , CE , A , A , A , A , A , A , A , A , A , A	
Principal Tipo Lo Sm RESDENCIAL International State S	gradouro " " " " " " " " " " " " " " " " " " "	Número Número	Bairro/DistritO	Tot CEP Tot 12/10/2014 12/10/2014 10/11/2014	at 1 Munic	ipio UF CE 	
Principal Tipo Lo Sm RESDENCIAL International State S	gradouro " " " " " " " " " " " " " " " " " "	Número Valor	Beirro/Distrito	Tot CEP Tot 2/10/2014 2/5/10/2014 2/5/10/2014	at 1 ereconstructions of the second	ipio UF CE 	
Principal Tipo Lo ditr Sm RESDENCIAL ditr Excluir Iso de Contato *	gradouro III III IIII IIII IIII IIIIIIIIIIII	Número Número	Beirro/DistritO	Tot CEP Tot 12/10/2014 12/10/2014 10/11/2014	at 1 Munic	ipio UF CE 	
Principal Tipo Lo Sim RESDENCIAL International State	gradouro III III IIII IIII IIII IIII IIIIIIIII	Número Valor	Beirro/DistritO	Tot CEP Tot 12/10/2014 12/10/2014 10/11/2014	at 1 Munic	sipio UF CE , CE , T , T , T , T , T , T , T , T , T , T	
Principal Tipo Lo Sim RESDENCIAL Interview diar Excluir Sin Factore Moved Cathor Sin Factore Advance Unitio Cathor Cathor Cathor Cathor Sin Factore Cathor Cathor Cathor Sin Factore Cathor Sin Factore Cathor Cathor Sin Factore Cathor Cathor Sin Factore Cathor Sin Factore Cathor Cathor Sin Factore Cathor Sin Facto	gradouro III III III III III III III	Número Valor	Beirro/Distrido ENTRO EN	Tot CEP Tot 12/10/2014 12/10/2014 10/11/2014	at 1 Munic	ipio (F) CE CE CE CE CE CE CE CE CE CE CE CE CE	
Principal Tipo Lo Sim RESDENCIAL citar Excluir ios de Contato * holair Tipo Sim Erail Sim Frain Sim Telefone Mével Cartal Sim Certifico Regativa de Débétos retativos a Tributos Certifico Regativa de Débétos Estatuanas Certifico Regativa de Débétos Estatuanas Certifico Regativa de Débétos Estatuanas Comprovante de endereço Documento de stentistade Sitar Valo Estaten Documentos Complementares Anexados! Yalo Estaten Documentos Complementares Anexados! Chicar no botão "Enviar"	gradouro III III III III III III III	Número Valor	Bairro/DistritO	Tot CEP Tot 12/10/2014 12/10/2014 10/11/2014	at 1 Munic	ipio IP CE C C C C C C C C C C C C C C C C C C	
Principal Tipo Lo diar Sm RESDENCIAL diar Excluir ios de Contato *	gradouro III III III III III III III	Número Valor	Bairro/DistritO	Tot CEP Tot 22/10/2014 12/10/2014 10/11/2014	at 1 uri at 3 uri CE CE CE CE CE CE	ipio IP CE CE A A C C C C C C C C C C C C C C C	



Sistema/Módulo: SICONV-CE/CAD Usuário: Convenente Data: 23/06/2015 Versão: 00 Página 19 de 21

CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

5 FLUXO DAS ATIVIDADES







Sistema/Módulo: SICONV-CE/CAD Usuário: Convenente Data: 23/06/2015 Versão: 00 Página 20 de 21

CADASTRO DE PARCEIROS Ë PESSOA FÍSICA

6 ANEXO I: INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O CADASTRAMENTO DE PARCEIROS PESSOAS FÌSICAS

Informações de Identificação					
Nome					
Endereço físico					
E-mail principal					
Telefone para contato					
CPF					
Documento de identidade					
Sexo					
Data de nascimento					
Filiação					
Documentos de Comprovação da Identificação					
Comprovante de endereço ou declaração de residência (modelo no Anexo II)					
Documento de identidade					
CPF					
Documentos de Comprovação da Regularidade					
Certidão Negativa de Débitos Estaduais					
Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida					
Ativa da União					
Certidão Negativa de Débitos Municipais					



7 ANEXO II: MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

EU					
, brasileiro(a), casado(a)	(), solteiro(a) (), c	divorciado (a , poi	ı) (), viúvo tador da	(a) (), profi Identidade	ssão ⊧ Nº
	SSP		е	CPF	Nº
Código Penal, para fins do Estado do Ceará -	, DECLARO, so de fazer prova jui CGE, que mantent /	nto ao Cont nto ao Cont no residênci CE, com	s previstas roladoria e a e domici endereço	no art. 29 Ouvidoria (lio na cidad na Rua	9 do Geral le de (Av.)
Nº, apto CEP	,	Bairro:			,
	/	/20_			

Declarante OBS: Esta declaração só terá validade com firma reconhecida em Cartório*.

^{*} Artigo 299 - Código penal - Omitir, em documento público ou particular, declaração que deve ou devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa do que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - Reclusão - 1 a 5 anos, e multa.