



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Secretaria de Educação Superior**  
**Diretoria de Políticas e Programas de Graduação**  
*Esplanada dos Ministérios - Bloco "L" - Anexo II - 3º andar - Sala 343*  
CEP: 70.047-900 – Brasília, DF – Telefone: (61) 2022-8042 Fax: (61) 2022-8043

Ofício nº 767/2010/DIPES/SESu/MEC

Brasília, 06 de setembro de 2010.

À Senhora  
**Vanda Lúcia Romano da Silveira**  
Secretária de Controle Externo  
Tribunal de Contas da União  
SAFS Qd 4 Lote 1 – Anexo II Sala 129 SAFS  
Brasília/DF  
CEP: 70042-900



**Assunto: Prestação de Contas Anual do Fundo de Financiamento ao Estudante do Ensino Superior – FIES, exercício 2009**

Ref.: TC nº. 019.494/2010-6  
Ofício nº. 979/2010-TCU/SECEX-6

Senhora Secretária,

1. Em referência ao Ofício nº 979/2010-TCU/SECEX-6, de 25.08.2010, encaminhamos a Vossa Senhoria, nos termos dos arts. 10 e 11 da Instrução Normativa TCU nº. 57/2008, as informações referentes ao rol de responsáveis desta Secretaria de Educação Superior (SESu), bem como da Caixa Econômica Federal (CAIXA), informado a esta SESu por meio do Ofício nº 0860/2010/SUFUS/GEFUS (anexo), para possibilitar a instrução do processo de prestação de contas do Fundo de Financiamento ao Estudante do Ensino Superior (FIES), relativo ao exercício de 2009.
2. Colocamo-nos à disposição para os esclarecimentos adicionais eventualmente julgados necessários.

Atenciosamente,

**Maria Paula Dalari Bucci**  
Secretária de Educação Superior

## ROL DE RESPONSÁVEIS

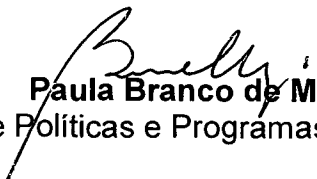
**Unidade Gestora:** Secretaria de Educação Superior – SESu/MEC  
**Gestão:** 2009

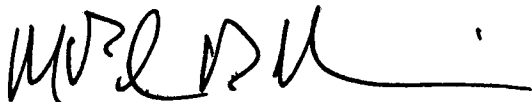
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Natureza da Responsabilidade:</b> Dirigente Máximo da Unidade (Inciso I do Art. 10 da IN 57/2008 – TCU)                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Agente:</b> Maria Paula Dallari Bucci                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>CPF:</b> 103.769.228-42                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Cargo ou Função Exercido:</b> Secretária de Educação Superior                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Indicação do Período de Gestão:</b> a partir de 22/10/2008 (ainda em atividade)                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Identificação dos Atos formais de Nomeação, designação ou exoneração, incluindo a data de publicação no Diário Oficial da União:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Secretária de Educação Superior nomeada pela Portaria nº 712/2008, de 21/10/2008, publicada no D.O.U. de 22/10/2008.</li></ul> |
| <b>Endereço Residencial Completo:</b> QUADRA SQS 311 – Bloco F – Apartamento 103. Bairro Asa Sul. CEP. 70374-060. Brasília/Distrito Federal.                                                                                                                                                                   |
| <b>E-mail:</b> <a href="mailto:maria.paula@mec.gov.br">maria.paula@mec.gov.br</a>                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Natureza da Responsabilidade:</b> Dirigente Máximo da Unidade, Substituto (Inciso I do Art. 10 da IN 57/2008 – TCU)                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Agente:</b> Paulo Roberto Wollinger                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>CPF:</b> 375.394.509-91                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Cargo ou Função Exercido:</b> Secretário de Educação Superior, Substituto                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Indicação do Período de Gestão:</b> a partir de 07/01/2009 (ainda em atividade)                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Identificação dos Atos formais de Nomeação, designação ou exoneração, incluindo a data de publicação no Diário Oficial da União:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Secretário de Educação Superior – Substituto designado pela Portaria nº 14/2009, de 06/01/2009, publicada no D.O.U de 07/01/2009.</li></ul> |
| <b>Endereço Residencial Completo:</b> SETOR HOTELEIRO NORTE, QUADRA 04 – BLOCO D, Apartamento 1013 – Asa Norte. CEP: 70710-934 Brasília/DF                                                                                                                                                                                  |
| <b>E-mail:</b> <a href="mailto:paulo.wollinger@mec.gov.br">paulo.wollinger@mec.gov.br</a>                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Natureza da Responsabilidade:</b> Membro de Diretoria (Inciso II do Art. 10 da IN 57/2008 – TCU)                                                                                  |
| <b>Agente:</b> Paula Branco de Mello                                                                                                                                                 |
| <b>CPF:</b> 490.076.106-00                                                                                                                                                           |
| <b>Cargo ou Função Exercido:</b> Diretora de Políticas e Programas de Graduação                                                                                                      |
| <b>Indicação do Período de Gestão:</b> a partir de 27/02/2009 (ainda em atividade)                                                                                                   |
| <b>Identificação dos Atos formais de Nomeação, designação ou exoneração, incluindo a data de publicação no Diário Oficial da União:</b>                                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Diretora de Políticas e Programas de Graduação, nomeada pela Portaria nº 76/2009, de 26/02/2009, publicada no D.O.U de 27/02/2009.</li> </ul> |
| <b>Endereço Residencial Completo:</b> SHN QD 02 BL H ED MF APTO 1212 – Asa Norte. CEP 70702-905 – Brasília/DF                                                                        |
| <b>E-mail:</b> <a href="mailto:paula.mello@mec.gov.br">paula.mello@mec.gov.br</a>                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Natureza da Responsabilidade:</b> Membro de Diretoria, Substituta (Inciso II do Art. 10 da IN 57/2008 – TCU)                                                                                      |
| <b>Agente:</b> Simone Horta Andrade Righi                                                                                                                                                            |
| <b>CPF:</b> 010.378.676-70                                                                                                                                                                           |
| <b>Cargo ou Função Exercido:</b> Diretora de Políticas e Programas de Graduação, Substituta                                                                                                          |
| <b>Indicação do Período de Gestão:</b> de 17/08/2009 a 31/12/2009                                                                                                                                    |
| <b>Identificação dos Atos formais de Nomeação, designação ou exoneração, incluindo a data de publicação no Diário Oficial da União:</b>                                                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Diretora de Políticas e Programas de Graduação - Substituta, designada pela Portaria nº 796/2009, de 14/08/2009, publicada no D.O.U de 17/08/2009.</li> </ul> |
| <b>Endereço Residencial Completo:</b> SQN 214 Bloco K Apto 510 – Asa Norte – CEP 70873-110 – Brasília/DF                                                                                             |
| <b>E-mail:</b> <a href="mailto:simone.horta@mec.gov.br">simone.horta@mec.gov.br</a>                                                                                                                  |

  
**Paula Branco de Mello**  
 Diretora de Políticas e Programas de Graduação

  
**Maria Paula Dallari Bucci**  
 Secretária de Educação Superior.

Superintendência Nacional de Fundos de Governo  
SBS - Quadra 4 - Lotes 3/4  
Ed. Matriz I - 13º andar  
70.092-900 - Brasília - DF

Ofício nº 0860/2010/SUFUS/GEFUS

Brasília, 03 de setembro de 2010.

A Sua Senhoria o Senhor  
Thiago Miguel Sabino de Pereira Leitão  
Diretoria de Políticas e Programas de Graduação - DIPES  
Ministério da Educação  
Esplanada dos Ministérios Bloco L - Anexo II - 3º andar - sala 343  
70.047-900 - Brasília - DF

Assunto: Processo de Prestação de Contas do FIES, agregando as Contas do  
PCE - Exercício 2009  
Rol de Responsáveis  
Referência: Ofício nº 762/2010//DIPES/SESu/MEC, de 01.09.10

Senhor Diretor Substituto,

1 Em atenção ao Ofício em referência, encaminhamos a V. Sa. o Rol de Responsáveis para possibilitar a instrução do Processo de Prestação de Contas do Fundo de Financiamento ao Estudante do Ensino Superior (FIES), agregando as contas do Programa de Crédito Educativo (PCE), exercício 2009, conforme solicitado pelo TCU, por meio do Ofício nº 979/2010-TCU/SECE-6, de 25.08.2010.

1.1 Quanto ao Rol de Responsáveis do PCE, esclarecemos que estão relacionados os membros do Conselho Diretor e do Conselho de Administração da Caixa Econômica Federal.

1.2 No Rol de Responsáveis do FIES, estão relacionados:

- o Secretário Executivo desse Ministério, como dirigente da unidade jurisdicionada que apresenta as contas ao TCU;

- a Presidenta da Caixa Econômica Federal, como Ordenadora de Despesas do FIES; e

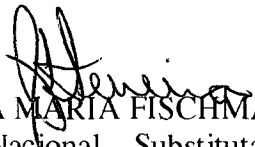
- outros empregados da CAIXA, como Ordenadores de Despesas por Delegação de Competência; responsáveis pela Conformidade de Registro de Gestão e responsáveis pelos Atos de Gestão Financeira (titulares e respectivos substitutos).


1.2.1 Para atender a solicitação do TCU, no sentido de substituir o Rol de Responsáveis do Exercício de 2009, tal documento do FIES foi alterado e extraído nesta data (03.09.2010) do Sistema Integrado de Administração Financeira – SIAFI, lembrando que tal sistema não permite alterações de forma retroativa.

2 Colocamo-nos à disposição de V. Sa. para outros esclarecimentos porventura necessários e aproveitamos para renovar nossos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
ROSÂNGELA MARIA FISCHMANN FERREIRA  
Gerente Nacional – Substituta Eventual  
Fundos e Seguros Sociais

  
CLAUDIA MÁRCIA GOMES  
Superintendente Nacional – Substituta Eventual  
Fundos de Governo

## IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - PCE

ÓRGÃO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

ENDEREÇO: SBS QUADRA 4 LOTE 3/4

CIDADE: BRASÍLIA - DF

CEP: 70092-900

GESTÃO: 2009

| NATUREZA DA RESPONSABILIDADE: |                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 - DIRIGENTE MÁXIMO<br>2 - SUBSTITUTO DE DIRIGENTE MÁXIMO<br>3 - MEMBRO DO CONSELHO DIRETOR<br>4 - MEMBRO DE CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO<br>5 - MEMBRO DE CONSELHO CURADOR ou COMITÊ DE RECURSOS ou DE DIRETORIA |                                                                         |                                                                                                         |                                      |            |                               |            |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|-------------------------------|------------|
| ORD.                          | 1. NOME DO AGENTE<br>2. ENDEREÇO RESIDENCIAL<br>3. ENDEREÇO E TELEFONE/FAX FUNCIONAL<br>4. ENDEREÇO ELETRÔNICO                                                                                                                                                               | CPF                                                                                                                                                                                                             | CARGO OU FUNÇÃO                                                         | 1 - DESIGNAÇÃO 2 - EXONERAÇÃO                                                                           |                                      | NAT. RESP. | PERÍODO GESTÃO (NO EXERCÍCIO) |            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         | DOCUMENTO                                                                                               |                                      |            | DATA INÍCIO                   | DATA FIM   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         | ATO/Nº                                                                                                  | DATA DA PUBLICAÇÃO                   |            |                               |            |
| 1                             | 1 - Maria Fernanda Ramos Coelho<br>2 - SQS 215 - Bloco F - Apto 404 - Brasília-DF<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF<br>Tel: (61) 3206-9819 FAX: (61) 3206-9732<br>4 - presi@caixa.gov.br                                                                     | 318.455.334-53                                                                                                                                                                                                  | Presidenta da Caixa<br><br>Vice-Presidente do Conselho de Administração | 1 - Decreto nomeação de 28.03.2006 e Estatuto da CAIXA - Decreto nº. 6.473, de 05.06.2008, Art. 17, II. | DOU 29.03.2006                       | 1<br>4     | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |
| 2                             | 1 - Nelson Machado<br>2 - SQS 216 Bl. J Ap. 202 - Asa Sul - CEP: 70.295-100 - Brasília - DF<br>3 - Ministério da Fazenda – Bloco P – 4º andar – sala 416 - Brasília - DF - CEP 70.048-900<br>Telefones: (61) 3412-2407 - (61) 3412-2410<br>4 - nelson.machado@fazenda.gov.br | 004.364.701-44                                                                                                                                                                                                  | Presidente do Conselho de Administração                                 | 1 - Portaria/MF nº 99, de 02.05.2007                                                                    | DOU 03.05.2007                       | 4          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |
| 3                             | 1-Alexandra Reschke<br>2-SHJB Condomínio Ecológico Village III - Casa 20 - Lago Sul - Brasília/DF<br>3-Ministério do Planejamento - Bloco C - Sala 200 - Gabinete - Brasília/DF<br>Tel: 3313-1922<br>4 -alexandra.reschke@planejamento.gov.br                                | 066.195.378-55                                                                                                                                                                                                  | Conselheira                                                             | 1- Portaria/MF nº 128, 25.04.2006<br><br>1 - Portaria nº. 183, de 20.05.2009                            | DOU 26.04.2006<br><br>DOU 24.05.2009 | 4          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |

LCQ



## IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - PCE

ÓRGÃO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

ENDEREÇO: SBS QUADRA 4 LOTE 3/4

CIDADE: BRASÍLIA - DF

CEP: 70092-900

GESTÃO: 2009

| NATUREZA DA RESPONSABILIDADE DE: |                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 - DIRIGENTE MÁXIMO<br>2 - SUBSTITUTO DE DIRIGENTE MÁXIMO<br>3 - MEMBRO DO CONSELHO DIRETOR<br>4 - MEMBRO DE CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO<br>5 - MEMBRO DE CONSELHO CURADOR ou COMITÊ DE RECURSOS ou DE DIRETORIA |                 |                                                                                |                                      |            |                               |            |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|-------------------------------|------------|
| ORD.                             | 1. NOME DO AGENTE<br>2. ENDEREÇO RESIDENCIAL<br>3. ENDEREÇO E TELEFONE/FAX FUNCIONAL<br>4. ENDEREÇO ELETRÔNICO                                                                                                                                                | CPF                                                                                                                                                                                                             | CARGO OU FUNÇÃO | 1 – DESIGNAÇÃO 2 - EXONERAÇÃO                                                  |                                      | NAT. RESP. | PERÍODO GESTÃO (NO EXERCÍCIO) |            |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                 |                 | DOCUMENTO                                                                      |                                      |            | DATA INÍCIO                   | DATA FIM   |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                 |                 | ATO/Nº                                                                         | DATA DA PUBLICAÇÃO                   |            |                               |            |
| 4                                | 1-Luis Inácio Lucena Adams<br>2 - SQS 207 - Bloco K - Apto 103 - Brasília - DF<br>3 - Ministério da Fazenda- PGFN - Bloco P Ed. Sede- Gabinete - 8º Andar<br>Tel: 3412-2810 e 3412-2811<br>4 - luis.adams@fazenda.gov.br                                      | 465.336.80-72                                                                                                                                                                                                   | Conselheiro     | 1-Portaria/MF nº 247, de 14.06.2006<br>1-Portaria/MF nº 443, de 14.12.2006     | DOU 17.07.2006<br><br>DOU 15.12.2006 | 4          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |
| 5                                | 1 - Manoel Joaquim de Carvalho Filho<br>2 - SQN 108 - Bloco B - Apto 405 - Asa Norte - Brasília - DF - CEP: 70.744-020<br>3 - Ministério da Fazenda – Bloco B-1ºandar-STN-COFIS- Brasília - DF<br>Telefones: (61) 3412-3584<br>4 - manoj.filho@fazenda.gov.br | 183.994.521-49                                                                                                                                                                                                  | Conselheiro     | 1-Portaria/MF nº 361, de 05.10.2006<br><br>1-Portaria/MF nº 377, de 19.10.2009 | DOU 06.10.2006<br><br>DOU 20.10.2009 | 4          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |
| 6                                | 1 - Marden de Melo Barboza<br>70.343-010<br>3 - SAS Qd. 03, Bl. O, 10º Andar, Ed. Órgãos Regionais – sala 1002, Asa Sul – Brasília/DF<br>Telefones: (61) 3412-4017<br>4 - marden.barboza@fazenda.gov.br                                                       | 722.228.406-00                                                                                                                                                                                                  | Conselheiro     | 1-Portaria/MF nº 1912 de 22.05.2009                                            | DOU 25.05.2009                       | 4          | 16.06.2009                    | 31.12.2009 |

LCQ

DD

| IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - PCE                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                            |                                                                                  |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ÓRGÃO:</b> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL<br><b>ENDEREÇO:</b> SBS QUADRA 4 LOTE 3/4<br><b>CIDADE:</b> BRASÍLIA - DF<br><b>CEP:</b> 70092-900                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>GESTÃO: 2009</b> |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                            |                                                                                  |                                                                                  |
| <b>NATUREZA DA RESPONSABILIDADE:</b><br>1 - DIRIGENTE MÁXIMO<br>2 - SUBSTITUTO DE DIRIGENTE MÁXIMO<br>3 - MEMBRO DO CONSELHO DIRETOR<br>4 - MEMBRO DE CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO<br>5 - MEMBRO DE CONSELHO CURADOR ou COMITÊ DE RECURSOS ou DE DIRETORIA |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                            |                                                                                  |                                                                                  |
| ORD.                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 - NOME DO AGENTE<br>2 - ENDEREÇO RESIDENCIAL<br>3 - ENDEREÇO E TELEFONE/FAX FUNCIONAL<br>4 - ENDEREÇO ELETRÔNICO                                                                                                                                                           | CPF                 | CARGO OU FUNÇÃO                                                                       | 1 - DESIGNAÇÃO 2 - EXONERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      | NAT. RESP.                 | PERÍODO GESTÃO (NO EXERCÍCIO)                                                    |                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                       | DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                           | DATA DA PUBLICAÇÃO                                                                   |                            | DATA INÍCIO                                                                      | DATA FIM                                                                         |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>1 - Otávio Ribeiro Damaso</b><br>2 - SQS 314 Bl. D Ap. 302 - Asa Sul - Brasília - DF - CEP:70.383-040<br>3 - Ministério da Fazenda - Bloco P - 3º andar - sala 324 - Brasília - DF - CEP 70.048-900<br>Telefones: (61) 3412-2313/2315 FAX:(61) 3412-1793                  | 563.686.231-87      | Conselheiro                                                                           | 1-Portaria/MF nº 102, de 22.05.2006<br>2-Portaria/MF nº 191, de 22.05.2009                                                                                                                                                                                          | DOU 23.05.2006<br><br>DOU 25.05.2009                                                 | 4                          | 01.01.2009                                                                       | 22.05.2009                                                                       |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>1 - Paulo Fontoura Valle</b><br>2 - SQS 102 - Bloco F - Apto 104 - Asa Sul - Brasília - DF - CEP: 70.330-060<br>3 - Ministério da Fazenda - Bloco P - Anexo A - 1º andar - STN - CEP: 70.048-900<br>Telefone: (61) 3412-3511/ 3509/3500<br>4 - paulo.valle@fazenda.gov.br | 311.652.571-49      | Conselheiro                                                                           | 1-Portaria/MF nº 103, de 22.05.2006<br><br>1-Portaria/MF nº 189, de 22.05.2009                                                                                                                                                                                      | DOU 23.05.2006<br><br>DOU 25.05.2009                                                 | 4                          | 01.01.2009                                                                       | 31.12.2009                                                                       |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>1 - Clarice Coppetti</b><br>2 - SQS 203 Bloco C Apto. 601 - Brasília/DF<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF<br>Tel: (61) 3206-4396 FAX: (61) 3206-9732<br>4 - vitec@caixa.gov.br                                                                            | 354.995.240-68      | Vice-Presidente<br>Presidenta<br>Presidenta<br>Presidenta<br>Presidenta<br>Presidenta | 1. Decreto de 20.05.2004<br>1. Resolução da Ata 187 do Conselho de Adm.<br>1. Resolução da Ata 187 do Conselho de Adm.<br>1. Resolução da Ata 187 do Conselho de Adm.<br>1. Resolução da Ata 187 do Conselho de Adm.<br>1. Resolução da Ata 187 do Conselho de Adm. | DOU 21.05.2004<br>10.10.2008<br>10.10.2008<br>10.10.2008<br>10.10.2008<br>10.10.2008 | 3<br>2<br>2<br>2<br>2<br>2 | 01.01.2009<br>15.01.2009<br>26.01.2009<br>01.08.2009<br>13.09.2009<br>29.10.2009 | 31.12.2009<br>16.01.2009<br>06.02.2009<br>10.08.2009<br>19.09.2009<br>30.10.2009 |

*Handwritten signature and initials.*

## IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - PCE

ÓRGÃO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

ENDEREÇO: SBS QUADRA 4 LOTE 3/4

CIDADE: BRASÍLIA - DF

CEP: 70092-900

GESTÃO: 2009

| NATUREZA DA RESPONSABILIDADE DE: |                                                                                                                                                                                                                                      | 1 - DIRIGENTE MÁXIMO<br>2 - SUBSTITUTO DE DIRIGENTE MÁXIMO<br>3 - MEMBRO DO CONSELHO DIRETOR<br>4 - MEMBRO DE CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO<br>5 - MEMBRO DE CONSELHO CURADOR ou COMITÊ DE RECURSOS ou DE DIRETORIA |                 |                               |                    |            |                               |            |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------|------------|-------------------------------|------------|
| ORD.                             | 1. NOME DO AGENTE<br>2. ENDEREÇO RESIDENCIAL<br>3. ENDEREÇO E TELEFONE/FAX FUNCIONAL<br>4. ENDEREÇO ELETRÔNICO                                                                                                                       | CPF                                                                                                                                                                                                             | CARGO OU FUNÇÃO | 1 – DESIGNAÇÃO 2 - EXONERAÇÃO |                    | NAT. RESP. | PERÍODO GESTÃO (NO EXERCÍCIO) |            |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                 | DOCUMENTO                     |                    |            | DATA INÍCIO                   | DATA FIM   |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                 | ATO/Nº                        | DATA DA PUBLICAÇÃO |            |                               |            |
| 10                               | 1 - Carlos Antônio de Brito<br>2 - SHIS QI 5 Cj 14 Casa 04 LAGO SUL Brasília - DF<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF<br>Tel: (61) 3206-4421 FAX: (61) 3206-9732<br>4 - vipju@caixa.gov.br                             | 003.215.401-15                                                                                                                                                                                                  | Vice-Presidente | 1. Decreto de 03.07.2007      | DOU 04.07.2007     | 3          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |
| 11                               | 1 - Carlos Augusto Borges<br>2 - SQS 109 - Bloco D - apto 409 - Brasília-DF<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF<br>Tel: (61) 3206-9814 FAX: (61) 3206-9815<br>4 - vigat@caixa.gov.br                                   | 124.632.643-49                                                                                                                                                                                                  | Vice-Presidente | 1. Decreto de 25.02.2003      | DOU 26.02.2003     | 3          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |
| 12                               | 1 - Édilo Ricardo Valadares<br>2- Hotel Lakeside - SHTN, Trecho 01, Lote 2, Projeto Orla 3, Bloco H, Apt. 247<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF<br>Tel: (61) 3206-9982 FAX: (61) 3206-9723<br>4 - vipes@caixa.gov.br | 494.191.106-72                                                                                                                                                                                                  | Vice-Presidente | 1. Decreto de 29.12.2008      | DOU 29.12.2008     | 3          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |

*hliq*  
*[Assinatura]*

## IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - PCE

ÓRGÃO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

ENDEREÇO: SBS QUADRA 4 LOTE 3/4

CIDADE: BRASÍLIA - DF

CEP: 70092-900

GESTÃO: 2009

| NATUREZA DA RESPONSABILIDADE: |                                                                                                                                                                                                                                             | 1 - DIRIGENTE MÁXIMO<br>2 - SUBSTITUTO DE DIRIGENTE MÁXIMO<br>3 - MEMBRO DO CONSELHO DIRETOR<br>4 - MEMBRO DE CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO<br>5 - MEMBRO DE CONSELHO CURADOR ou COMITÊ DE RECURSOS ou DE DIRETORIA |                 |                               |                    |            |                               |            |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------|------------|-------------------------------|------------|
| ORD.                          | 1. NOME DO AGENTE<br>2. ENDEREÇO RESIDENCIAL<br>3. ENDEREÇO E TELEFONE/FAX FUNCIONAL<br>4. ENDEREÇO ELETRÔNICO                                                                                                                              | CPF                                                                                                                                                                                                             | CARGO OU FUNÇÃO | 1 - DESIGNAÇÃO 2 - EXONERAÇÃO |                    | NAT. RESP. | PERÍODO GESTÃO (NO EXERCÍCIO) |            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                 |                 | DOCUMENTO                     |                    |            | DATA INÍCIO                   | DATA FIM   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                 |                 | ATO/Nº                        | DATA DA PUBLICAÇÃO |            |                               |            |
| 13                            | 1 - Fábio Lenza<br>2 - SHIGS 710, Bl. M, Casa 05 -Brasília-DF-CEP: 70.360-763<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF<br>Tel: (61) 3206-9338 FAX: (61) 3206-9732<br>4 - vipfi@caixa.gov.br                                        | 238.544.131-49                                                                                                                                                                                                  | Vice-Presidente | 1. Decreto de 25.02.2003      | DOU 26.02.2003     | 3          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |
| 14                            | 1 - Jorge Fontes Hereda<br>2 - Rua Tomas Carvalho 348 Ap. 11 - Paraíso - CEP:04.006-000 - São Paulo-SP<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF<br>Tel: (61) 3206-9814 FAX: (61) 3206-9732<br>4 - vigov@caixa.gov.br               | 095.048.855-00                                                                                                                                                                                                  | Vice-Presidente | 1. Decreto de 03.05.2005      | DOU 04.05.2005     | 3          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |
| 15                            | 1 - Márcio Percival Alves Pinto<br>2 - Rua Paschoal Vita, 557, 12º Andar, Vila Madalena - São Paulo - SP<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF - 3206-9813<br>Tel: (61) 3206-9813 FAX: (61) 3206-9732<br>4 - vifin@caixa.gov.br | 530.191.218-68                                                                                                                                                                                                  | Vice-Presidente | 1. Decreto de 03.07.2007      | DOU 04.07.2007     | 3          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |

*lclq*  
*DD*

## IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - PCE

ÓRGÃO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 ENDEREÇO: SBS QUADRA 4 LOTE 3/4  
 CIDADE: BRASÍLIA - DF  
 CEP: 70092-900

GESTÃO: 2009

| NATUREZA DA RESPONSABILIDADE: |                                                                                                                                                                                                                                         | 1 - DIRIGENTE MÁXIMO<br>2 - SUBSTITUTO DE DIRIGENTE MÁXIMO<br>3 - MEMBRO DO CONSELHO DIRETOR<br>4 - MEMBRO DE CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO<br>5 - MEMBRO DE CONSELHO CURADOR ou COMITÊ DE RECURSOS ou DE DIRETORIA |                 |                               |                    |            |                               |            |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------|------------|-------------------------------|------------|
| ORD.                          | 1. NOME DO AGENTE<br>2. ENDEREÇO RESIDENCIAL<br>3. ENDEREÇO E TELEFONE/FAX FUNCIONAL<br>4. ENDEREÇO ELETRÔNICO                                                                                                                          | CPF                                                                                                                                                                                                             | CARGO OU FUNÇÃO | 1 - DESIGNAÇÃO 2 - EXONERAÇÃO |                    | NAT. RESP. | PERÍODO GESTÃO (NO EXERCÍCIO) |            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                 | DOCUMENTO                     |                    |            | DATA INÍCIO                   | DATA FIM   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                 | ATO/Nº                        | DATA DA PUBLICAÇÃO |            |                               |            |
| 16                            | 1 - Marcos Roberto Vasconcelos<br>2 - Rua São João nº. 250 - Ed. Ícaro Ap. 204 - Maringá-PR<br>CEP: 87.030-200 -<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF<br>Tel: (61) 3206-9810 FAX: (61) 3206-9732<br>4 - vicor@caixa.gov.br | 740.661.299-00                                                                                                                                                                                                  | Vice-Presidente | 1. Decreto de 03.07.2007      | DOU 04.07.2007     | 3          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |
| 17                            | 1 - Sérgio Pinheiro Rodrigues<br>2 - Av. S. Luis Rei de França – Qd 5, Cs 2, J. Eldorado São Luiz - MA<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF<br>Tel: (61) 3206-9811 FAX: (61) 3206-9732<br>4 - vilog@caixa.gov.br           | 008.205.123-20                                                                                                                                                                                                  | Vice-Presidente | 1. Decreto de 03.07.2007      | DOU 04.07.2007     | 3          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |
| 18                            | 1 - Wellington Moreira Franco<br>2 - Av. Epitácio Pessoa, 2870/1102 – Bairro: Lagoa – Rio de Janeiro-RJ<br>3 - SBS Q 4 Lotes 3 e 4 - 21º and. Brasília-DF<br>Tel: (61) 3206-9168 FAX: (61) 3206-9732<br>4 - vifug@caixa.gov.br          | 103.568.787-91                                                                                                                                                                                                  | Vice-Presidente | 1. Decreto de 03.07.2007      | DOU 04.07.2007     | 5          | 01.01.2009                    | 31.12.2009 |

BRASÍLIA, 19 / 08 / 2010

  
 Lucianna Cavalcante Queiroz - 078.607-0

Gerente Executivo de Apoio a Colegiados S.E. - GECOL



Rute Portugal dos Santos - 017.477-0

Gerente Nacional de Apoio a Colegiados - GECOL

SIAFI - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA  
L.40009.AN ROL DE RESPONSÁVEIS EMISSAO: 03/09/2010  
ORGAO : 26000 - MINISTERIO DA EDUCACAO PAGINA : 001  
UG : 155002 - FUNDO DE FINANC. AO ESTUDANTE DO ENS.SUPERIOR REF. : 2010  
GESTAO : 00001 - TESOIRO NACIONAL

=====

NATUREZA DE RESPONSABILIDADE : DIRIG MAX UA( UJ) CONSOLIDADA OU AGREGADA  
SEQ: 001 - TIPO: TITULAR -

AGENTE : 419.944.340-15 - JOSE HENRIQUE PAIM FERNANDES  
E-MAIL : HENRIQUE.PAIM@MEC.GOV.BR  
ENDERECO : SHIS, QL. 2, CONJ. 6 - CASA 13 LAGO SUL - BRASILIA  
MUNICIPIO : 9701 - BRASILIA UF: DF CEP: 71610-065  
CARGO : SECRETARIO EXECUTIVO - MEC  
DESIGNACAO DOCUMENTO EXONERACAO DOCUMENTO PERIODO(S) GESTAO  
30/Mar/2006 DECRETO ADM. 01/Jan/2010 A  
PUBLICACAO DESIGNACAO PUBLICACAO EXONERACAO

=====

NATUREZA DE RESPONSABILIDADE : ORDENADOR DE DESPESAS  
SEQ: 001 - TIPO: TITULAR

AGENTE : 318.455.334-53 - MARIA FERNANDA RAMOS COELHO  
E-MAIL :  
ENDERECO : SQS 215 BLOCO F APARTAMENTO 204 BRASILIA  
MUNICIPIO : 9701 - BRASILIA UF: DF CEP: 70294-060  
CARGO : PRESIDENTA DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL - CAIXA  
DESIGNACAO DOCUMENTO EXONERACAO DOCUMENTO PERIODO(S) GESTAO  
28/Mar/2006 DEC. NR 5056 01/Jan/2010 A  
PUBLICACAO DESIGNACAO PUBLICACAO EXONERACAO

=====

NATUREZA DE RESPONSABILIDADE : ORDENADOR DE DESPESA P/ DELEG. DE COMPETENCIA  
SEQ: 001 - TIPO: SUBSTITUTO

AGENTE : 595.980.777-72 - MAURICIO BORGES GUIMARAES  
E-MAIL : MAURICIO.GUIMARAES@CAIXA.GOV.BR  
ENDERECO : SHIN QI 09 CONJ.09 LAGO NORTE BRASILIA DF.  
MUNICIPIO : 9701 - BRASILIA UF: DF CEP: 71515-290  
CARGO : GERENTE NACIONAL - GEIFI/SUAFI/CAIXA  
DESIGNACAO DOCUMENTO EXONERACAO DOCUMENTO PERIODO(S) GESTAO  
02/Set/2008 PORT.CAIXA 01/Jan/2010 A  
PUBLICACAO DESIGNACAO PUBLICACAO EXONERACAO

-----

SEQ: 001 - TIPO: TITULAR

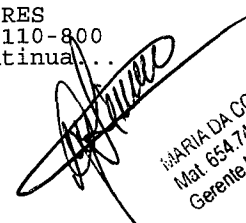
AGENTE : 122.182.192-04 - LIANE VINAGRE KLAUTAU  
E-MAIL : LIANE.KLAUTAU@CAIXA.GOV.BR  
ENDERECO : SHIN, QL 11, CONJUNTO 7, CASA 16,LAGO NORTE - BRASILIA  
MUNICIPIO : 9701 - BRASILIA UF: DF CEP: 71515-775  
CARGO : SUPERINTENDENTE NACIONAL - CAIXA/SUAFI  
DESIGNACAO DOCUMENTO EXONERACAO DOCUMENTO PERIODO(S) GESTAO  
02/Set/2008 PORT.CAIXA 01/Jan/2010 A  
PUBLICACAO DESIGNACAO PUBLICACAO EXONERACAO

=====

NATUREZA DE RESPONSABILIDADE : RESP PELA CONFORMIDADE DE REGISTRO DE GESTAO  
SEQ: 001 - TIPO: TITULAR

AGENTE : 379.563.961-15 - SOFIA VASCONCELOS FEITOSA DE SOUZA  
E-MAIL :  
ENDERECO : SHVP CHACARA 129 LOTE 4A RUA 10B COLONIA AGRICOLA VICENTE PIRES  
MUNICIPIO : 9701 - BRASILIA UF: DF CEP: 72110-800

=====Continua=====

  
MARIA DA CONCEIÇÃO MENEZES SMOES  
Mat. 654.740-3  
Gerente Nacional - GENEF

SIAFI - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA  
L.40009.AN ROL DE RESPONSÁVEIS EMISSAO: 03/09/2010  
ORGAO : 26000 - MINISTERIO DA EDUCACAO PAGINA : 002  
UG : 155002 - FUNDO DE FINANC. AO ESTUDANTE DO ENS.SUPERIOR REF. : 2010  
GESTAO : 00001 - TESOIRO NACIONAL  
Continuacao: =====  
CARGO : ANALISTA - GENE/ SUAFI/CAIXA  
DESIGNACAO DOCUMENTO EXONERACAO DOCUMENTO PERIODO(S) GESTAO -  
21/Jun/2005 PORT. CAIXA 01/Jan/2010 A  
PUBLICACAO DESIGNACAO PUBLICACAO EXONERACAO

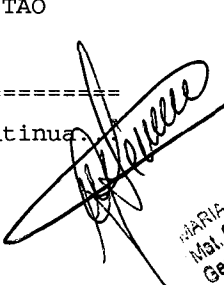
-----  
SEQ: 001 - TIPO: SUBSTITUTO  
AGENTE : 284.974.221-04 - MARLUCE DOS SANTOS LIMA  
E-MAIL :  
ENDERECO : AOS 04 BLOCO A, APT.408 - OCTOGONAL - BRASILIA/ DF  
MUNICIPIO : 9701 - BRASILIA UF: DF CEP: 70660-041  
CARGO : CONSULTOR - GENE/ SUAFI/CAIXA  
DESIGNACAO DOCUMENTO EXONERACAO DOCUMENTO PERIODO(S) GESTAO  
15/Jul/2006 PORT. CAIXA 01/Jan/2010 A  
PUBLICACAO DESIGNACAO PUBLICACAO EXONERACAO

-----  
NATUREZA DE RESPONSABILIDADE : DIRIG. MAXIMO DA UJ QUE APRESENTA AS CONTAS  
SEQ: 001 - TIPO: TITULAR  
AGENTE : 318.455.334-53 - MARIA FERNANDA RAMOS COELHO  
E-MAIL :  
ENDERECO : SQS 215 BLOCO F APARTAMENTO 204 BRASILIA  
MUNICIPIO : 9701 - BRASILIA UF: DF CEP: 70294-060  
CARGO : PRESIDENTA DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL - CAIXA  
DESIGNACAO DOCUMENTO EXONERACAO DOCUMENTO PERIODO(S) GESTAO  
28/Mar/2006 DEC. NR 5056 01/Jan/2010 A  
PUBLICACAO DESIGNACAO PUBLICACAO EXONERACAO

-----  
NATUREZA DE RESPONSABILIDADE : RESPONSÁVEL PELOS ATOS DE GESTAO FINANCEIRA  
SEQ: 001 - TIPO: TITULAR  
AGENTE : 043.138.602-15 - MARIA DA CONCEICAO MENEZES SIMOES  
E-MAIL : MARIA.SIMONES@CAIXA.GOV.BR  
ENDERECO : SQS,204, BLOCO A, APT 203 BRASILIA-DF  
MUNICIPIO : 9701 - BRASILIA UF: DF CEP: 70234-010  
CARGO : GERENTE NACIONAL - GENE/ SUAFI/CAIXA  
DESIGNACAO DOCUMENTO EXONERACAO DOCUMENTO PERIODO(S) GESTAO  
29/Jun/2000 PORT.NR 246B 01/Jan/2010 A  
PUBLICACAO DESIGNACAO PUBLICACAO EXONERACAO

-----  
SEQ: 001 - TIPO: SUBSTITUTO  
AGENTE : 484.418.301-00 - RICARDO MAGNO PAULA RAMOS  
E-MAIL : RICARDO.RAMOS@CAIXA.GOV.BR  
ENDERECO : SQN 311, BL. H, APTO 203 ASA NORTE - BRASILIA  
MUNICIPIO : 9701 - BRASILIA UF: DF CEP: 70757-080  
CARGO : GERENTE OPERACIONAL - GENE/ SUAFI/CAIXA  
DESIGNACAO DOCUMENTO EXONERACAO DOCUMENTO PERIODO(S) GESTAO  
02/Jan/2006 PORT. CAIXA 01/Jan/2010 A  
PUBLICACAO DESIGNACAO PUBLICACAO EXONERACAO

-----  
NATUREZA DE RESPONSABILIDADE : RESPONSÁVEL PELA CONFORMIDADE CONTABIL  
-----Continua

  
MARIA DA CONCEICAO MENEZES SIMOES  
Mat. 654740-3  
Gerente Nacional - GENE

SIAFI2009-CONTASROL-ROLRESP-ATUAGENTE (ATUALIZA AGENTE RESPONSÁVEL)\_\_\_\_\_  
03/09/10 14:49 USUARIO : MARLUCE

EXERCICIO ENCERRADO PARA INCLUSOES / ALTERACOES



MARIA DA CONCEIÇÃO MENEZES SIMÕES  
Mat. 654.740-3  
Gerente Nacional - GENEF