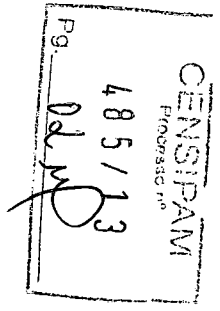
ROL DE RESPONSÁVEIS

UNIDADE JURISDICIONADA	CENTRO GESTOR E OPERACIONAL DO SISTEMA DE PROTEÇÃO DA AMAZÔNIA - CENSIPAM					
DADOS DO RESPONSÁVEL						
Nome:	ROGÉRIO GUEDES SOARES			**CPF:**	554.988.250-72	
Endereço Residencial:	RUA BURITI, LOTE 1, APT 102 – AGUAS CLARAS					
Cidade:	BRASÍLIA	**UF:**	DF	**CEP:**	71940-000	
Telefone:	3214-0202	**Fax:**	3214-0203	**e-Mail:**	ROGERIO.GUEDES@SIPAM.GOV.BR	
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO						
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	DIRIGENTE MÁXIMO					
Nome do Cargo ou Função:	DIRETOR-GERAL					

Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
PORTARIA Nº 186	07/05/2009			1º/01/2012	08/01/2012
				24/01/2012	15/07/2012
				31/07/2012	16/09/2013
				27/09/2012	31/12/2012



Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

EM BRANCO

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

UNIDADE JURISDICIONADA	CENTRO GESTOR E OPERACIONAL DO SISTEMA DE PROTEÇÃO DA AMAZÔNIA - CENSIPAM				
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	FERNANDO CAMPAGNOLI			**CPF:**	050.228.618-01
Endereço Residencial:	SHIN; QI 17, CONJ. 1, CASA 16, LAGO NORTE				
Cidade:	BRASÍLIA	**UF:**	DF	**CEP:**	71515-010
Telefone:	3214-0216	**Fax:**	3214-0203	**e-Mail:**	FERNANDO.CAMPAGNOLI@SIPAM.GOV.BR
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	DIRIGENTE MÁXIMO SUBSTITUTO				
Nome do Cargo ou Função:	DIRETOR-GERAL SUBSTITUTO				

Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
PORTARIA Nº 2.750	19/09/2011			09/01/2012	23/01/2012
				16/07/2012	30/07/2012
				17/09/2012	26/09/2012

UNIDADE JURISDICIONADA	CENTRO GESTOR E OPERACIONAL DO SISTEMA DE PROTEÇÃO DA AMAZÔNIA - CENSIPAM				
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	FERNANDO CAMPAGNOLI			**CPF:**	050.228.618-01
Endereço Residencial:	SHIN; QI 17, CONJ. 1, CASA 16, LAGO NORTE				
Cidade:	BRASÍLIA	**UF:**	DF	**CEP:**	71515-010
Telefone:	3214-0216	**Fax:**	3214-0203	**e-Mail:**	FERNANDO.CAMPAGNOLI@SIPAM.GOV.BR
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	MEMBRO DE DIRETORIA				
Nome do Cargo ou Função:	DIRETOR DE PRODUTOS				

Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
PORTARIA Nº 1.089	06/06/2011			01/01/2012	29/05/2013
				09/06/2012	24/06/2012
				15/07/2012	31/12/2012

CENSIPAM
PROCESSO Nº
Pg 485 / 13

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

EM BRANCO

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

UNIDADE JURISDICIONADA	CENTRO GESTOR E OPERACIONAL DO SISTEMA DE PROTEÇÃO DA AMAZÔNIA - CENSIPAM				
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	CARLOS ALCEBIADES BARROS CAVALCANTI			**CPF:**	003.119.364-15
Endereço Residencial:	SHTN 1, LOTE 2, BLOCO E AP 103				
Cidade:	BRASÍLIA	**UF:**	DF	**CEP:**	70800-200
Telefone:	3214-0218	**Fax:**		**e-Mail:**	CARLOS.CAVALCANTI@SIPAM.GOV.BR
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	MEMBRO DE DIRETORIA SUBSTITUTO				
Nome do Cargo ou Função:	DIRETOR DE PRODUTOS SUBSTITUTO				

Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
PORTARIA Nº 3.140	17/10/2011			30/05/2012	08/06/2012
				25/06/2012	14/07/2012

CENSIPAM
Processo nº
485/13
Pg 04

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

ETIQUETA BRANCO

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

UNIDADE JURISDICIONADA	CENTRO GESTOR E OPERACIONAL DO SISTEMA DE PROTEÇÃO DA AMAZÔNIA - CENSIPAM				
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	CRISTIANO DA CUNHA DUARTE			**CPF:**	940.280.876-00
Endereço Residencial:	SRES QUADRA 06, BL G, CASA 50, CRUZEIRO VELHO				
Cidade:	BRASÍLIA	**UF:**	DF	**CEP:**	70648-075
Telefone:	3214-0209	**Fax:**	3214-0203	**e-Mail:**	CRISTIANO.CUNHA@SIPAM.GOV.BR
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	MEMBRO DE DIRETORIA				
Nome do Cargo ou Função:	DIRETOR TÉCNICO				

Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
PORTARIA Nº 743	30/10/2008			04/01/2012	22/04/2012
				29/04/2012	15/07/2012
				20/07/2012	30/10/2012
				03/11/2012	31/12/2012

CENSIPAM
Protocolo nº
485/13
Pg. 05

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

EM BRANCO

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

UNIDADE JURISDICIONADA	CENTRO GESTOR E OPERACIONAL DO SISTEMA DE PROTEÇÃO DA AMAZÔNIA - CENSIPAM				
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	MARCOS BERNARDINI			**CPF:**	268.488.118-9
Endereço Residencial:	SHN QD 1, AREA ESPECIAL A , BL C , RESIDENCIAL BIARRITZ, AP 1410, ASA NORTE				
Cidade:	BRSÍLIA	**UF:**	DF	**CEP:**	70701-000
Telefone:	3214-0271	**Fax:**		**e-Mail:**	MARCOS.BERNARDINI@SIPAM.GOV.BR
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	MEMBRO DE DIRETORIA SUBSTITUTO				
Nome do Cargo ou Função:	DIRETOR TÉCNICO SUBSTITUTO				

Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
PORTARIA Nº 115	29/10/2008	PORTARIA Nº 2.303	29/08/2012	01/01/2012	03/01/2012
				23/04/2012	28/04/2012
				16/07/2012	19/07/2012

CENSIPAM
Processo nº 485/12
Pg. 06

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

EM BRANCO

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

UNIDADE JURISDICIONADA	CENTRO GESTOR E OPERACIONAL DO SISTEMA DE PROTEÇÃO DA AMAZÔNIA - CENSIPAM				
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	RAFAEL PINTO COSTA			**CPF:**	920.322.490-49
Endereço Residencial:	SHIN C 05 LOTE F TORRE II ED SAN RAPHE				
Cidade:	BRASÍLIA	**UF:**	DF	**CEP:**	71503-505
Telefone:	3214-0415	**Fax:**		**e-Mail:**	RAFAEL.COSTA@SIPAM.GOV.BR

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO	
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	MEMBRO DE DIRETORIA SUBSTITUTO
Nome do Cargo ou Função:	DIRETOR TÉCNICO SUBSTITUTO

Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
PORTARIA Nº 3.892	16/12/2011			31/10/2012	02/11/2012

CENSIPAM
Processo nº
Pg.
185/13
07

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

EM BRANCO

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

UNIDADE JURISDICIONADA	CENTRO GESTOR E OPERACIONAL DO SISTEMA DE PROTEÇÃO DA AMAZÔNIA - CENSIPAM				
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	JOSÉ HENRIQUE MORAES MADEIRA			**CPF:**	250.290.888-91
Endereço Residencial:	SQS 416, BL. J, ASA SUL				
Cidade:	BRASÍLIA	**UF:**	DF	**CEP:**	70299-10
Telefone:	3214-0287	**Fax:**	3214-0203	**e-Mail:**	JOSE.MADEIRA@SIPAM.GOV.BR
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	MEMBRO DE DIRETORIA				
Nome do Cargo ou Função:	DIRETOR DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS				

Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
PORTARIA Nº 36	20/01/2012			01/01/2012	31/01/2012
				11/02/2012	01/05/2012
				12/05/2012	30/09/2012
				11/10/2012	31/12/2012

CENSIPAM
PROCESSO Nº
485/13
Pg. 09

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

EM BRANCO

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

UNIDADE JURISDICIONADA	CENTRO GESTOR E OPERACIONAL DO SISTEMA DE PROTEÇÃO DA AMAZÔNIA - CENSIPAM				
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	LEONARDO SILVA RODRIGUES			**CPF:**	879.502.941-91
Endereço Residencial:	QSA 17, CASA 10, TAGUATINGA SUL				
Cidade:	BRASÍLIA	**UF:**	DF	**CEP:**	72015-170
Telefone:	3214-0351	**Fax:**		**e-Mail:**	LEONARDO.RODRIGUES@SIPAM.GOV.BR
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	MEMBRO DE DIRETORIA SUBSTITUTO				
Nome do Cargo ou Função:	DIRETOR DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS SUBSTITUTO				

Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
PORTARIA Nº 134	23/01/2012			01/02/2012	10/02/2012
				02/05/2012	11/05/2012
				01/10/2012	10/10/2012

CENSIPAM
Processo nº
4855/12
Ps.

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.

EM BRANCO

Para verificar as assinaturas, acesse www.tcu.gov.br/autenticidade, informando o código 50275973.