



MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E COMBATE A FOME
SECRETARIA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE AVALIAÇÃO E GESTÃO DA INFORMAÇÃO

Esplanada dos Ministérios, Bloco A, Sala 307 – 70 054-906-Brasília/DF.

Fone: (61) 3433.1501, Fax: (061) 3433.1598

Prezado Sr/Sra. Representante(a) da IES pertencente a Rede Nacional de Capacitação e Educação Permanente do Sistema Único de Assistência Social (SUAS)

O Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome (MDS) tem a satisfação de convidar vossa Instituição de Ensino Superior (IES) para participar do **I Encontro da Rede Nacional de Capacitação e Educação Permanente do Sistema Único de Assistência Social (SUAS)**, que será realizado em Brasília, nos dias 26 e 27 de março, conforme programação que lhe será oportunamente enviada.

O evento está franqueado a todas as IES que formalizaram adesão à referida Rede - que atuará como parceira do MDS, estados, Distrito Federal e municípios na implementação do Programa Nacional de Capacitação dos Trabalhadores do SUAS (CapacitaSUAS), da Política Nacional de Educação Permanente do SUAS, do Plano “Brasil sem Miséria” (BSM) e de outras atividades de ensino, pesquisa e extensão relacionadas a temas e questões afetos ao SUAS - e destina-se: 1) ao lançamento oficial da Rede; 2) à apresentação pelo MDS das expectativas quanto às contribuições que podem ser dadas por ela à melhoria da qualidade da gestão do SUAS e do provimento dos serviços e benefícios socioassistenciais; 3) à apresentação pelo MDS dos meios que poderão ser utilizados para mobilização da colaboração das IES vinculadas; e 4) à estruturação, dos meios institucionais necessários para dotar a Rede de organicidade, funcionalidade e dinamicidade

O Encontro será também a oportunidade de uma maior aproximação das IES vinculadas à Rede quanto às ações do MDS para cuja qualificação são chamadas a colaborar, especialmente a Política Nacional de Assistência Social (PNAS) e o Plano “Brasil sem Miséria” (BSM).

Para que a IES tenha as despesas de sua participação (passagem de ida, passagem de volta, 1 diária e meia) custeadas pelo MDS, solicitamos indicar, **até o dia 07 de março de 2013**, impreterivelmente, o nome de **01 representante**, acompanhado do formulário anexo preenchido com os seguintes dados pessoais do indicado: nome completo, CPF; RG, endereço completo (incluindo CEP); local onde trabalha; cargo; dados bancários (nome e nº do banco, agência e conta corrente); e - mail pessoal, telefones residencial, comercial e celular.

A indicação do participante e o formulário preenchido com os dados acima especificados deve ser enviado para o seguinte endereço eletrônico: michelle.stephanou@mds.gov.br

Certos de contar com uma rápida resposta, agradecemos pela sua atenção e valorosa colaboração.

Paulo de Martino Jannuzzi

Denise Ratmann de Arruda Colin