

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ROL DE RESPONSÁVEIS 2022

PRESIDENTE							
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL							
DADOS DO RESPONSÁVEL							
Nome: JOSÉ CARLOS OLIVEIRA				CPF: 074.XXX.XXX-00			
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO							
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): Dirigente máximo da UPC							
Nome do Cargo: Presidente							
Ato de Designação	Ato de exoneração		Período de gestão no exercício				
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim		
1.263	05/11/2021	DECRETO/PR	31/03/2022	05/11/2021	30/03/2022		
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL							
DADOS DO RESPONSÁVEL							
Nome: GUILHERME GASTALDELLO PINHEIRO SERRANO				CPF: 328.XXX.XXX-79			
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO							
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): Dirigente máximo da UPC							
Nome do Cargo: Presidente - Substituto							
Ato de Designação	Ato de exoneração		Período de gestão no exercício				
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim		
872	03/12/2021	347	07/04/2022	03/12/2021	06/04/2022		
PRESIDENTE							
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL							
DADOS DO RESPONSÁVEL							
Nome: GUILHERME GASTALDELLO PINHEIRO SERRANO				CPF: 328.XXX.XXX-79			
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO							
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): Dirigente máximo da UPC							
Nome do Cargo: Presidente							
Ato de Designação	Ato de exoneração		Período de gestão no exercício				
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim		
347	07/04/2022	135	02/01/2023	07/04/2022	01/01/2023		
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL							
DADOS DO RESPONSÁVEL							
Nome: LARISSA ANDRADE MORA				CPF: 297.XXX.XXX-57			
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO							
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): Dirigente máximo da UPC							
Nome do Cargo: Presidente - Substituto							
Ato de Designação	Ato de exoneração		Período de gestão no exercício				
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim		
767	13/04/2022			13/04/2022			

DIRETORIA DE BENEFÍCIOS**Unidade Prestadora de Contas:** INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** SEBASTIÃO FAUSTINO DE PAULA **CPF:** 293.XXX.XXX-72**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Benefícios

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
1.357	08/12/2021	356	31/03/2022	13/12/2021	03/04/2022

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** MARCIA DONATA DE SOUZA CAMARA **CPF:** 538.XXX.XXX-53**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Benefícios - **Substituto**

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
766	19/11/2021	356	31/03/2022	19/11/2021	03/04/2022

DIRETORIA DE ATENDIMENTO**Unidade Prestadora de Contas:** INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** JOBSON DE PAIVA SILVEIRA SALES **CPF:** 041.XXX.XXX-84**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Atendimento

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
1.343	02/12/2021	Decreto 10995	15/03/2022	02/12/2021	03/04/2022

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL																							
DADOS DO RESPONSÁVEL																							
Nome: EVA LORENA ALVES FERREIRA		CPF: 057.XXX.XXX-02																					
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO																							
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.																							
Nome do Cargo: Diretor de Atendimento - Substituto																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Ato de Designação</th><th style="text-align: center;">Ato de exoneração</th><th colspan="4" style="text-align: center;">Período de gestão no exercício</th></tr> <tr> <th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Início</th><th style="text-align: center;">Fim</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">968</td><td style="text-align: center;">24/12/2021</td><td style="text-align: center;">Decreto 10995</td><td style="text-align: center;">15/03/2022</td><td style="text-align: center;">24/12/2021</td><td style="text-align: center;">03/04/2022</td></tr> </tbody> </table>						Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício				Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim	968	24/12/2021	Decreto 10995	15/03/2022	24/12/2021	03/04/2022
Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício																					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim																		
968	24/12/2021	Decreto 10995	15/03/2022	24/12/2021	03/04/2022																		

DIRETORIA DE BENEFÍCIOS E RELACIONAMENTO COM O CIDADÃO																							
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL																							
DADOS DO RESPONSÁVEL																							
Nome: SEBASTIÃO FAUSTINO DE PAULA		CPF: 293.XXX.XXX-72																					
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO																							
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.																							
Nome do Cargo: Diretor de Benefícios e Relacionamento com o Cidadão																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Ato de Designação</th><th style="text-align: center;">Ato de exoneração</th><th colspan="4" style="text-align: center;">Período de gestão no exercício</th></tr> <tr> <th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Início</th><th style="text-align: center;">Fim</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">356</td><td style="text-align: center;">03/04/2022</td><td style="text-align: center;">694</td><td style="text-align: center;">22/06/2022</td><td style="text-align: center;">03/04/2022</td><td style="text-align: center;">21/06/2022</td></tr> </tbody> </table>						Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício				Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim	356	03/04/2022	694	22/06/2022	03/04/2022	21/06/2022
Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício																					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim																		
356	03/04/2022	694	22/06/2022	03/04/2022	21/06/2022																		

DIRETORIA DE BENEFÍCIOS E RELACIONAMENTO COM O CIDADÃO																							
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL																							
DADOS DO RESPONSÁVEL																							
Nome: EDSON AKIO YAMADA		CPF: 014.XXX.XXX-60																					
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO																							
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.																							
Nome do Cargo: Diretor de Benefícios e Relacionamento com o Cidadão																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Ato de Designação</th><th style="text-align: center;">Ato de exoneração</th><th colspan="4" style="text-align: center;">Período de gestão no exercício</th></tr> <tr> <th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Início</th><th style="text-align: center;">Fim</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">695</td><td style="text-align: center;">22/06/2022</td><td style="text-align: center;"></td><td style="text-align: center;"></td><td style="text-align: center;">22/06/2022</td><td style="text-align: center;"></td></tr> </tbody> </table>						Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício				Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim	695	22/06/2022			22/06/2022	
Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício																					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim																		
695	22/06/2022			22/06/2022																			

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL																							
DADOS DO RESPONSÁVEL																							
Nome: AILTON NUNES DE MATOS JUNIOR		CPF: 319.XXX.XXX-64																					
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO																							
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.																							
Nome do Cargo: Diretor de Benefícios e Relacionamento com o Cidadão - Substituto																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Ato de Designação</th><th style="text-align: center;">Ato de exoneração</th><th colspan="4" style="text-align: center;">Período de gestão no exercício</th></tr> <tr> <th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Início</th><th style="text-align: center;">Fim</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">701</td><td style="text-align: center;">07/04/2022</td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">07/04/2022</td><td></td></tr> </tbody> </table>						Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício				Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim	701	07/04/2022			07/04/2022	
Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício																					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim																		
701	07/04/2022			07/04/2022																			
DIRETORIA DE INTEGRIDADE, GOVERNANÇA E GERENCIAMENTO DE RISCOS																							
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL																							
DADOS DO RESPONSÁVEL																							
Nome: ALEXANDRE GUIMARÃES		CPF: 238.XXX.XXX-49																					
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO																							
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.																							
Nome do Cargo: Diretor de Integridade, Governança e Gerenciamento de Riscos																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Ato de Designação</th><th style="text-align: center;">Ato de exoneração</th><th colspan="4" style="text-align: center;">Período de gestão no exercício</th></tr> <tr> <th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Início</th><th style="text-align: center;">Fim</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">552</td><td style="text-align: center;">20/05/2021</td><td style="text-align: center;">356</td><td style="text-align: center;">31/03/2022</td><td style="text-align: center;">20/05/2021</td><td style="text-align: center;">03/04/2022</td></tr> </tbody> </table>						Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício				Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim	552	20/05/2021	356	31/03/2022	20/05/2021	03/04/2022
Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício																					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim																		
552	20/05/2021	356	31/03/2022	20/05/2021	03/04/2022																		
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL																							
DADOS DO RESPONSÁVEL																							
Nome: BRUNO BATISTA BARRETO		CPF: 116.XXX.XXX-50																					
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO																							
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.																							
Nome do Cargo: Diretor de Integridade, Governança e Gerenciamento de Riscos - Substituto																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Ato de Designação</th><th style="text-align: center;">Ato de exoneração</th><th colspan="4" style="text-align: center;">Período de gestão no exercício</th></tr> <tr> <th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Nome e número</th><th style="text-align: center;">Data</th><th style="text-align: center;">Início</th><th style="text-align: center;">Fim</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1.116</td><td style="text-align: center;">28/10/2020</td><td style="text-align: center;">356</td><td style="text-align: center;">31/03/2022</td><td style="text-align: center;">28/10/2020</td><td style="text-align: center;">03/04/2022</td></tr> </tbody> </table>						Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício				Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim	1.116	28/10/2020	356	31/03/2022	28/10/2020	03/04/2022
Ato de Designação	Ato de exoneração	Período de gestão no exercício																					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim																		
1.116	28/10/2020	356	31/03/2022	28/10/2020	03/04/2022																		

DIRETORIA DE GOVERNANÇA, PLANEJAMENTO E INOVAÇÃO**Unidade Prestadora de Contas:** INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** ALEXANDRE GUIMARÃES **CPF:** 238.XXX.XXX-49**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Governança, Planejamento e Inovação

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
356	04/04/2022			04/04/2022	

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** BRUNO BATISTA BARRETO **CPF:** 116.XXX.XXX-50**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Governança, Planejamento e Inovação - Substituto

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
356	04/04/2022			04/04/2022	

DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS E ADMINISTRAÇÃO**Unidade Prestadora de Contas:** INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** LARISSA ANDRADE MORA **CPF:** 297.XXX.XXX-57**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Gestão de Pessoas e Administração

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
1.432	30/12/2021	356	31/03/2022	06/01/2022	03/04/2022

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** GILVANEIRE CAVALCANTI BELTRÃO **CPF:** 886.XXX.XXX-00**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Gestão de Pessoas e Administração - Substituto

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim

1.241	18/12/2020	194	01/02/2022	18/12/2020	31/01/2022
-------	------------	-----	------------	------------	------------

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: THIAGO REIS DO ESPIRITO SANTO	CPF: 816.XXX.XXX-49
--	----------------------------

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Gestão de Pessoas e Administração - **Substituto**

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
195	01/02/2022	356	31/03/2022	01/02/2022	03/04/2022

DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: JOBSON DE PAIVA SILVEIRA SALES	CPF: 041.XXX.XXX-84
---	----------------------------

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Gestão de Pessoas

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
348	07/04/2022	1223	18/10/2022	07/04/2022	17/10/2022

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: EVA LORENA ALVES FERREIRA	CPF: 057.XXX.XXX-02
--	----------------------------

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretora de Gestão de Pessoas - **Substituto**

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
702	07/04/2022	3471	20/10/2022	24/12/2021	17/10/2022

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: EVA LORENA ALVES FERREIRA	CPF: 057.XXX.XXX-02
--	----------------------------

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Gestão de Pessoas

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
1.222	18/10/2022			18/10/2022	

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL									
DADOS DO RESPONSÁVEL									
Nome: SANDRA CRISTINA CARDOSO DE SOUZA LUNA		CPF: 796.XXX.XXX-72							
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO									
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.									
Nome do Cargo: Diretor de Gestão de Pessoas - Substituto									
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim				
3.772	17/11/2022			17/11/2022					
DIRETORIA DE ORÇAMENTO, FINANÇAS E LOGÍSTICA									
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL									
DADOS DO RESPONSÁVEL									
Nome: LARISSA ANDRADE MORA		CPF: 297.XXX.XXX-57							
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO									
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.									
Nome do Cargo: Diretor de Orçamento, Finanças e Logística									
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim				
356	31/03/2022			04/04/2022					
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL									
DADOS DO RESPONSÁVEL									
Nome: THIAGO REIS DO ESPIRITO SANTO		CPF: 816.XXX.XXX-49							
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO									
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.									
Nome do Cargo: Diretor de Orçamento, Finanças e Logística - Substituto									
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim				
356	31/03/2022	1.588	09/06/2022	04/04/2022	09/06/2022				
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL									
DADOS DO RESPONSÁVEL									
Nome: ANDRE ROCHA MARINHO		CPF: 338.XXX.XXX-96							
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO									
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.									
Nome do Cargo: Diretor de Orçamento, Finanças e Logística - Substituto									
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim				
1.589	09/06/2022	4.093	16/12/2022	09/06/2022	15/12/2022				
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL									

DADOS DO RESPONSÁVEL									
Nome: SERGIO CHEQUE BERNARDO		CPF: 293.XXX.XXX-06							
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO									
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.									
Nome do Cargo: Diretor de Orçamento, Finanças e Logística - 1º Substituto									
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim				
4.093	16/12/2022			16/12/2022					
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL									
DADOS DO RESPONSÁVEL									
Nome: ANDRE ROCHA MARINHO		CPF: 338.XXX.XXX-96							
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO									
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.									
Nome do Cargo: Diretor de Orçamento, Finanças e Logística - 2º Substituto									
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim				
4.093	16/12/2022			16/12/2022					

DIRETORIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E INOVAÇÃO									
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL									
DADOS DO RESPONSÁVEL									
Nome: GUILHERME GASTALDELLO PINHEIRO SERRANO		CPF: 328.XXX.XXX-79							
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO									
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.									
Nome do Cargo: Diretor de Tecnologia da Informação e Inovação									
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim				
1.344	02/12/2021	356	31/03/2022	03/12/2021	03/04/2022				

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL									
DADOS DO RESPONSÁVEL									
Nome: JOÃO RODRIGUES DA SILVA FILHO		CPF: 324.XXX.XXX-73							
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO									
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.									
Nome do Cargo: Diretor de Tecnologia da Informação e Inovação - Substituto									
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício					
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim				
923	14/12/2021	356	31/03/2022	14/12/2021	03/04/2022				

DIRETORIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**Unidade Prestadora de Contas:** INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL0000****Nome:** GUILHERME GASTALDELLO PINHEIRO SERRANO **CPF:** 328.XXX.XXX-79**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Tecnologia da Informação

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
356	31/03/2022	347	07/04/2022	04/04/2022	07/04/2022

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** JOÃO RODRIGUES DA SILVA FILHO **CPF:** 324.XXX.XXX-73**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Tecnologia da Informação - Substituto

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
356	31/03/2022	492	02/05/2022	04/04/2022	02/05/2022

DIRETORIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**Unidade Prestadora de Contas:** INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** JOÃO RODRIGUES DA SILVA FILHO **CPF:** 324.XXX.XXX-73**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Diretor de Tecnologia da Informação

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
492	02/05/2022			02/05/2022	

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL								
DADOS DO RESPONSÁVEL								
Nome: MARCELO GENU BEZERRA			CPF: 819.XXX.XXX-15					
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO								
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.								
Nome do Cargo: Diretor de Tecnologia da Informação - Substituto								
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício				
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim			
1.046	13/05/2022			13/05/2022				

PROCURADORIA FEDERAL ESPECIALIZADA JUNTO AO INSS								
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL								
DADOS DO RESPONSÁVEL								
Nome: VIRGILIO ANTONIO RIBEIRO DE OLIVEIRA FILHO			CPF: 026.XXX.XXX-01					
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO								
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.								
Nome do Cargo: Procurador-Geral								
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício				
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim			
9.852	16/04/2020	616	01/06/2022	16/04/2020	01/06/2022			
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL								
DADOS DO RESPONSÁVEL								
Nome: FLAVIO CHIARELLI VICENTE DE AZEVEDO			CPF: 692.XXX.XXX-15					
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO								
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.								
Nome do Cargo: Procurador-Geral – 1º Substituto								
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício				
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim			
INDICAÇÃO REGIMENTAL PT 676	18/06/2022	1909	11/07/2022	18/06/2022	05/07/2022			
Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL								
DADOS DO RESPONSÁVEL								
Nome: RODRIGO BEZERRA DOWSLEY			CPF: 044.XXX.XXX-28					
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO								
Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.								
Nome do Cargo: Procurador-Geral – 2º Substituto								
Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício				
Nome e núm.	Data	Nome e núm.	Data	Início	Fim			
937	15/12/2021	3.025	27/09/2022	15/12/2021	27/09/2022			

PROCURADORIA FEDERAL ESPECIALIZADA JUNTO AO INSS

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: SEBASTIÃO FAUSTINO DE PAULA	CPF: 293.XXX.XXX-72
--	----------------------------

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Procurador-Geral

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim

694	22/06/2022			22/06/2022	
-----	------------	--	--	------------	--

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: JEFFERSON HEITOR DE MEDEIROS KIRCHNER	CPF: 357.XXX.XXX-06
--	----------------------------

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Procurador-Geral – Substituto

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim

INDICAÇÃO REGIMENTAL PT 1.914	11/07/2022			11/07/2022	
----------------------------------	------------	--	--	------------	--

AUDITORIA-GERAL

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: WILLIAM GUEDES	CPF: 499.XXX.XXX-20
-----------------------------	----------------------------

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Auditor-Geral

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim

2.139	01/08/2019	1.011	23/08/2022	01/08/2019	01/08/2022
-------	------------	-------	------------	------------	------------

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: LENILSON QUEIROZ DE ARAUJO	CPF: 503.XXX.XXX-91
---	----------------------------

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Auditor-Geral - Substituto

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
3.421	02/01/2020	3.057	30/09/2022	02/01/2020	30/09/2022

AUDITORIA-GERAL

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: ANTÔNIO SÉRGIO ALEGRE	CPF: 026.XXX.XXX-50
------------------------------------	----------------------------

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Auditor-Geral

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
1.013	23/08/2022			23/08/2022	

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: CESAR AUGUSTO MORAIS COSTA	CPF: 076.XXX.XXX-33
---	----------------------------

INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Auditor-Geral - Substituto

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
3.058	30/09/2022			30/09/2022	

CORREGEDORIA-GERAL**Unidade Prestadora de Contas:** INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** PAULO CESAR SILVA PRETEXTATO **CPF:** 235.XXX.XXX-25**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Corregedor-Geral

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
495	17/04/2020			17/04/2020	

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** LEANDRO MALINOWSKI VARGAS **CPF:** 644.XXX.XXX-53**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Corregedor-Geral - **Substituto**

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
2.434	30/08/2018	1.822	05/07/2022	30/08/2018	05/07/2022

Unidade Prestadora de Contas: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL****Nome:** JOSÉ ALBERTO DE MEDEIROS LANDIM **CPF:** 717.XXX.XXX-00**INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO**

Natureza de Responsabilidade (Art. 7º da IN TCU nº 84/2020): membro de diretoria ou ocupante de cargo de direção no nível de hierarquia imediatamente inferior e sucessivo ao do dirigente de que trata o inciso anterior, com base na estrutura de cargos aprovada para a unidade jurisdicionada.

Nome do Cargo: Corregedor-Geral - **Substituto**

Ato de Designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
1.823	05/07/2022			05/07/2022	