

## Troca de e-mail do representante do fornecedor

Prezado(a) representante do fornecedor, veja em qual das situações você se encaixa:

i) O representante conhece sua senha no Portal de Compras/CAGEF:

- 1.1 acesse o Portal de Compras MG - [www.compras.mg.gov.br](http://www.compras.mg.gov.br)
- 1.2 acesse o módulo de fornecedores - *Menu Cadastro de Fornecedores -> Acesso ao sistema*
- 1.3 na tela de *login*, digite o CPF e a SENHA do REPRESENTANTE
- 1.4 clique em "Entrar"
- 1.5 clique no *menu Representante -> Alteração de E-mail*
- 1.6 digite o novo e-mail
- 1.7 clique em salvar  
(obs: o sistema enviará um novo código de desbloqueio para o e-mail do representante)
- 1.8 clique no *menu Representante -> Validação de E-mail*
- 1.9 digite o *Código para desbloqueio de e-mail* (que foi enviado)
- 1.10 clique em Desbloquear e-mail

Obs: se o representante esqueceu-se da sua senha no Portal de Compras/CAGEF:

1. acesse o Portal de Compras MG - [www.compras.mg.gov.br](http://www.compras.mg.gov.br)
2. acesse o módulo de fornecedores - *Menu Cadastro de Fornecedores -> Acesso ao sistema*
3. na tela de *login*, clique em "Esqueci a senha."
4. digite o CPF do REPRESENTANTE
5. clique em "Confirme"  
(obs: o sistema enviará a senha do Portal de Compras para o e-mail cadastrado do representante)

ii) O representante esqueceu-se da sua senha no Portal de Compras/CAGEF e esqueceu-se da senha do seu e-mail pessoal:

2.1. se você já preencheu seus dados no Portal de Compras/CAGEF, porém ainda **não é um representante vinculado** a um fornecedor no sistema → preencha o formulário do **anexo I** e envie para a unidade do CAGEF.

2.2. se você **já é representante** de um ou mais fornecedores → utilize o formulário do **anexo II** e envie para a sua unidade do CAGEF.



**Anexo I - SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE E-MAIL (Pessoa Física)**

Ao CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES – CAGEF.

Prezado(a) Servidor(a), desta Unidade Cadastradora:

Considerando as funcionalidades de segurança das informações do Portal de Compras MG, declaro que tenho ciência de que para que haja a alteração do meu e-mail junto ao CAGEF é imprescindível que se conheça:

- a senha do representante junto ao CAGEF; e
- a senha de acesso ao e-mail, registrado no CAGEF, desse representante.

Dito isso, em face do disposto no artigo 34 do Decreto Estadual n.º 45.902/2014 e em face do meu esquecimento dessas senhas, **solicito que seja alterado o e-mail ATUAL** conforme dados abaixo:

Representante (Pessoa Física)	
CPF:	
Nome:	
E-mail <b>ATUAL</b> :	
<b>NOVO</b> E-mail:	

Declaro, adicionalmente, que o uso da senha ainda válida, por este representante é de minha inteira responsabilidade, incluindo qualquer transação efetuada por mim ou terceiros, não restando à Administração Pública Estadual, qualquer responsabilidade por eventuais danos decorrentes do uso indevido da mesma.

<cidade>, <data>

---

Assinatura do Representante (pessoa física)  
(assinar conforme documento de identificação)

**OBS:**

- Anexar cópias dos documentos: CPF e Identidade
- Entregar pessoalmente ou enviar este formulário, com a documentação, para a unidade do Cadastro Geral de Fornecedores – CAGEF, na UAI BH - Praça Sete. Endereço: Avenida: Amazonas, 500, Praça Sete – Centro – CEP.: 30.180-001



**Anexo II - SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE E-MAIL DO REPRESENTANTE DO FORNECEDOR**

Ao CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES – CAGEF.

Prezado(a) Servidor(a), desta Unidade Cadastradora:

Considerando as funcionalidades de segurança da informação do Portal de Compras MG, declaro(amos) que tenho (temos) ciência de que para que haja a alteração do e-mail do representante do fornecedor credenciado junto ao CAGEF é imprescindível que se conheça:

- a senha do representante credenciado junto ao CAGEF; e
- a senha de acesso ao e-mail, registrado no CAGEF, desse representante.

Dito isso, em face do disposto no artigo 34 do Decreto Estadual n.º 45.902/2014 e em face do esquecimento dessas senhas, solicitamos que **seja alterado o e-mail ATUAL** do *Representante do Fornecedor* conforme dados abaixo:

FORNECEDOR	
CNPJ/CPF:	
Nome Fornecedor:	
REPRESENTANTE DO FORNECEDOR	
CPF:	
Nome:	
E-mail <b>ATUAL</b> :	
<b>NOVO</b> E-mail:	

Declaro(amos), adicionalmente, que o uso da senha válida, por este representante é de nossa inteira responsabilidade, incluindo qualquer transação efetuada por ele ou terceiros, não restando à Administração Pública Estadual, qualquer responsabilidade por eventuais danos decorrentes do uso indevido da mesma.

<cidade>, <data>

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(s) Sócio(s) Administrador(es) / Procurador  
(assinar conforme contrato social ou ato constitutivo equivalente)

OBS:

- Se os sócios procuradores ou procurador legal só assinam em conjunto, conforme contrato social ou ato constitutivo equivalente, deve-se preencher os nomes e assinaturas de todos.
- Entregar pessoalmente ou enviar este formulário, com a documentação, para sua unidade cadastradora (a mesma constante no relatório CRC).