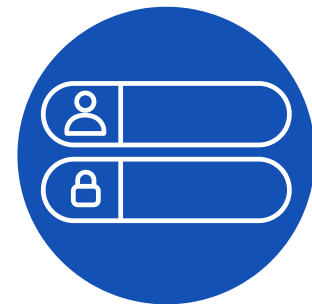




PASSO A PASSO PARA INSCRIÇÃO MINHA CASA, MINHA VIDA



**1- ACESSE AO
SITE OFICIAL**



**2 - FAÇA LOGIN OU
CRIE SUA CONTA**



**3 - INFORMAÇÕES
CADASTRAIS**



4 - ENDEREÇO



5 - RENDA



**6 - INFORMAÇÕES
COMPLEMENTARES**



**7 - MEMBROS DA
FAMÍLIA**



8 - DECLARAÇÃO



9 - VERIFICAR E-MAIL



1. ACESSE O SITE OFICIAL

Acesse o portal do programa Minha Casa, Minha Vida da Prefeitura de Teresina:

<https://mcmv.teresina.pi.gov.br/login>

Este é o sistema oficial onde ocorre todo o processo de inscrição e acompanhamento.



Minha Casa Minha Vida
Cadastre-se no Programa Habitacional da Prefeitura de Teresina.

Entrar

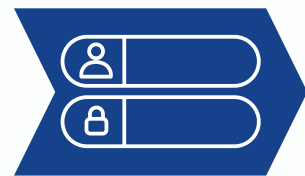
Email:

Senha:

[Esqueci minha senha](#)

Entrar

Não tem uma conta? [Cadastre-se](#)



2. FAÇA LOGIN OU CRIE SUA CONTA

Minha Casa Minha Vida

Cadastre-se no Programa Habitacional da Prefeitura de Teresina.

Entrar

Email:

Email

Senha:

Senha

[Esqueci minha senha](#)

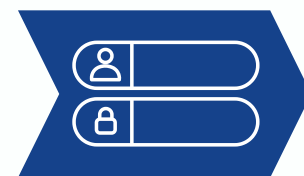
Entrar

Não tem uma conta? [Cadastre-se](#)

Se já possui cadastro,
informe seu e-mail e senha.

Esqueceu sua senha?
Clique aqui para criar uma
nova.

Ainda não possui uma
conta? Faça seu cadastro
aqui.



2.1 SELECIONE A OPÇÃO EDITAR CADASTRO

Perfil

- Informações Cadastrais
- Informações Pessoais
- Documentos e Contato
- Endereço
- Renda
- Menor e Participação
- Adaptação e Deficiência
- Membros da Família

Informações Cadastrais

Nome Completo
Nome chefe da família

CPF
000.000.000-00

Email
meuemail@emal.com

Data de Nascimento
01/01/1988

EDITAR CADASTRO

**Clique em EDITAR
CADASTRO para continuar
sua inscrição.**



3. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Minha Casa, Minha Vida
Programa Habitacional de Interesse Social

Cadastro do Candidato Início/ Cadastro do Candidato

1 2 3 4 5 6
Informações Cadastrais Endereço Renda Informações Complementares Membros da Família Declaração

Informações Cadastrais

Nome Completo ⓘ CPF * ⓘ Data de Nascimento *
dd/mm/aaaa ⓘ ⓘ

Email * ⓘ Sexo * ⓘ ▾ Nacionalidade * ⓘ ▾

Naturalidade * ▾ Estado Civil * ▾ Nome da Mãe * ⓘ

Número do Documento * ⓘ Tipo de Documento ⓘ ▾ Grau de Instrução * ⓘ ▾

Órgão Emissor * ⓘ UF Emissor * ▾ Data de Expedição *
dd/mm/aaaa ⓘ ⓘ Telefone * ⓘ

VALIDAR E AVANÇAR

Preencha corretamente os dados do beneficiário.

Confira e confirme os dados para prosseguir com sua inscrição.



4. ENDEREÇO

Minha Casa, Minha Vida
Programa Habitacional de Interesse Social

Cadastro do Candidato Início/ Cadastro do Candidato

1 Informações Cadastrais 2 **Endereço** 3 Renda 4 Informações Complementares 5 Membros da Família 6 Declaração

Endereço

Logradouro * Número *

Complemento Bairro * CEP *

Estado * Cidade *

VOLTAR VALIDAR E AVANÇAR

Preencha corretamente
com os dados de
endereço do beneficiário.

Confira e confirme os
dados para prosseguir a
sua inscrição.



5. RENDA

Minha Casa, Minha Vida
Programa Habitacional de Interesse Social

Cadastro do Candidato Início/ Cadastro do Candidato

Informações Cadastrais ☒ Endereço ☒ **Renda ☒** Informações Complementares ☐ Membros da Família ☐ Declaração ☐

Informações de Renda

Renda Familiar

Renda Bruta do Titular	Renda Bruta do Cônjuge	Renda Bruta de Outros Membros
R\$ 0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Renda Bruta Total Familiar		
R\$ 0,00		

[VOLTAR](#) [VALIDAR E AVANÇAR](#)

Preencha corretamente as informações de renda do beneficiário.

Confira e confirme os dados de renda para prosseguir com sua inscrição.



6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Minha Casa, Minha Vida
Programa Habitacional de Interesse Social

Cadastro do Candidato Início/ Cadastro do Candidato

1 2 3 4 5 6

Informações Cadastrais Endereço Renda Informações Complementares Membros da Família Declaração

Informações Complementares Do Responsável Familiar

- ☐ Recebe BPC ⓘ
- ☐ Recebe Bolsa Família ⓘ
- ☐ Chefe de família mulher ⓘ
- ☐ Chefe de família idoso ⓘ
- ☐ Chefe de família PCD ⓘ
- ☐ Cônjuge ausente ⓘ
- ☐ Mulher vítima de violência ⓘ
- ☐ Pessoa em acompanhamento por ente público por vulnerabilidade e risco ⓘ
- ☐ Pessoa negra (declarado no CADÚNICO) ⓘ
- ☐ Pessoa com câncer ou doença rara crônica e degenerativa ⓘ
- ☐ Indígena ou quilombola (declarado no CADÚNICO) ⓘ

"Marque corretamente de acordo com as informações do responsável familiar."



7. MEMBROS DA FAMÍLIA

Minha Casa, Minha Vida
Programa Habitacional de Interesse Social

Cadastro do Candidato Início/ Cadastro do Candidato

Informações Cadastrais Endereço Renda Informações Complementares **Membros da Família** Declaração

Membros da Família

+ ADICIONAR MEMBRO DA FAMÍLIA

VOLTAR VALIDAR E AVANÇAR

Adicione membros conforme as pessoas da sua família.

Confira e confirme os membros adicionados para prosseguir com sua inscrição.



8. DECLARAÇÃO

Minha Casa, Minha Vida
Programa Habitacional de Interesse Social

Inicio

Informações

✓

Informações Cadastrais

✓

Endereço

✓

Renda

✓

Informações Complementares

✓

Membros da Família

6

Declaração

Declaração

Declaração para Fins de INSCRIÇÃO no Cadastro Habitacional de Interesse Social

Para efeito de participação no Programa Minha Casa Minha Vida, declaro que:

- Na condição de família candidata, cumprirei as atribuições estabelecidas no Capítulo II, art. 4º da Portaria MCID N 738, DE 13/12/2024, quais sejam:
 - Fornecer, nos prazos estipulados, as informações e documentações necessárias;
 - Responsabilizar-se pelo fornecimento e atualização de dados cadastrais ao Ente Público Local.
- Possuo Renda Familiar Bruta de até R\$ 2.850,00, atendendo a Faixa Urbano I do PMCMV - FAR.
- Não sou proprietário, cessionário, usufrutuário, arrendatário ou promitente comprador de imóvel residencial urbano ou rural no local de domicílio, nem onde pretendo fixá-lo e não participo de qualquer programa de financiamento, parcelamento imobiliário e/ou arrendamento, em qualquer localidade do país.
- Estou ciente que, são considerados aptos à assinatura do contrato, os candidatos que sejam classificados como compatíveis pelo enquadramento realizado pela CAIXA, na qualidade de prestadora de serviço, nos termos do art. 27 da Portaria.
- As informações foram prestadas por mim, que são verdadeiras e que estou suficientemente esclarecido de que a eventual falsidade nas informações, configura CRIMES de FALSIDADE IDEOLÓGICA e ESTELIONATO, previstos no Código Penal Brasileiro.
- Autorizo a CAIXA a realizar pesquisas nos sistemas/cadastros nacionais e corporativos previstos na legislação vigente, para fins de enquadramento do grupo familiar às regras do Programa.

☒ Declaro que li e aceito os termos acima.

VOLTAR

FINALIZAR INSCRIÇÃO

Leia e aceite os termos para prosseguir com sua inscrição.

Finalize a sua inscrição.



MINHA CASA MINHA VIDA

Confirmamos que sua inscrição foi finalizada com sucesso!

Continue acompanhando os canais oficiais da Prefeitura Municipal de Teresina para mais informações.

Secretaria Municipal de Planejamento e Coordenação - SEMPLAN

© PRODATER | 2025. Todos os direitos reservados.



Verifique a caixa de entrada do seu e-mail e procure a mensagem que confirma sua inscrição.