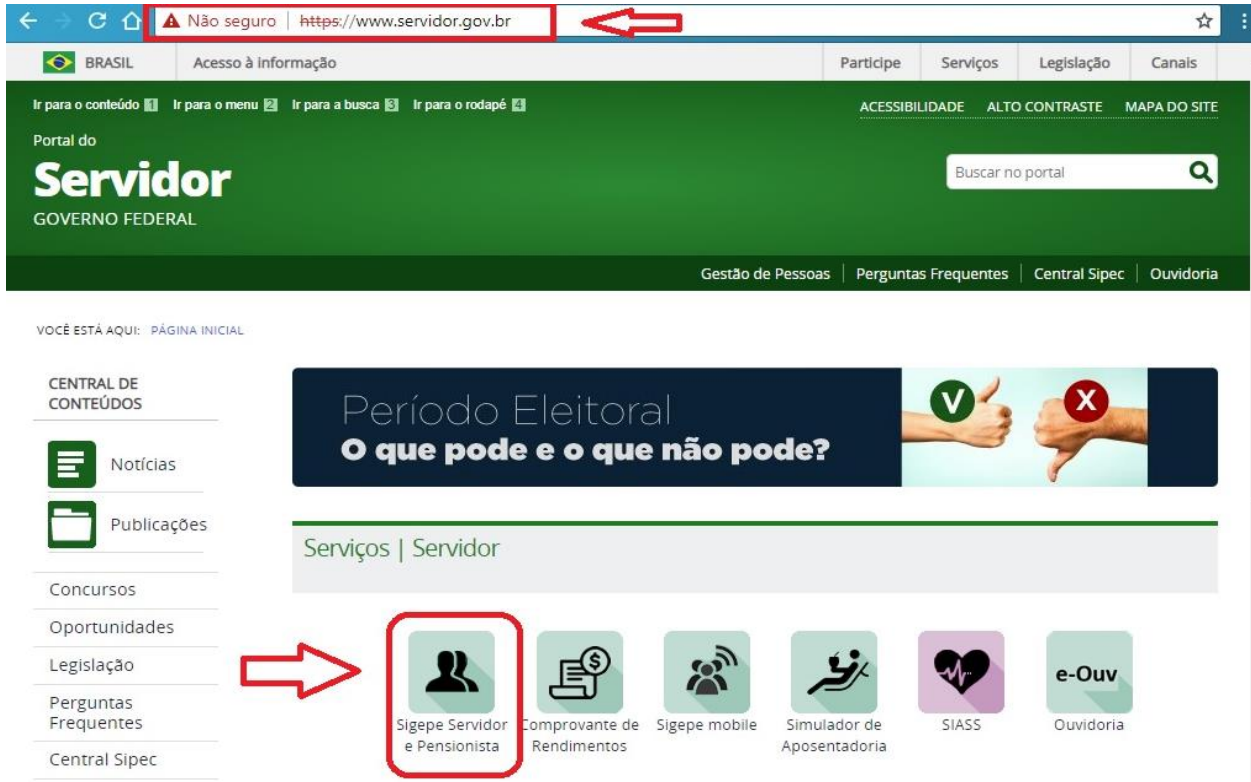


PASSO A PASSO PARA ACESSO AO MÓDULO REQUERIMENTO

Acessar o SIGEPE/SIGAC pelo site: <https://www.servidor.gov.br/>, no acesso “Sigepe Servidor e pensionista”:



The screenshot shows the homepage of the Servidor.gov.br portal. The browser address bar displays <https://www.servidor.gov.br>. The page features a green header with the logo and navigation links. A sidebar on the left lists various content categories. A central banner promotes the electoral period. Below the banner, a row of service tiles is displayed, with the 'Sigepe Servidor e Pensionista' tile highlighted by a red box and an arrow pointing to it.

VOCÊ ESTÁ AQUI: PÁGINA INICIAL

CENTRAL DE CONTEÚDOS

- Notícias
- Publicações
- Concursos
- Oportunidades
- Legislação
- Perguntas Frequentes
- Central Sipec

Período Eleitoral
O que pode e o que não pode?

Serviços | Servidor

- Sigepe Servidor e Pensionista
- Comprovante de Rendimentos
- Sigepe mobile
- Simulador de Aposentadoria
- SIASS
- e-Ouv

Seu acesso será redirecionado para fazer o login no site do SIGEPE/SIGAC:



The screenshot shows the login page of the Sigac system. The browser address bar displays <https://sso.gestaodeacesso.planejamento.gov.br/casso/login?service=https%3A%2F%2Fservidor.sigepe.planej...>. The page features the Sigac logo and the text 'SISTEMA DE GESTÃO DE ACESSO'. A large blue button labeled 'Acessar' is highlighted with a red box and an arrow. To the right, there is a section for 'CERTIFICADO DIGITAL' with instructions on how to use it.

Sigac | SISTEMA DE GESTÃO DE ACESSO

Faça login para prosseguir para o Sigepe

Insira o CPF

Senha

Acessar

OU

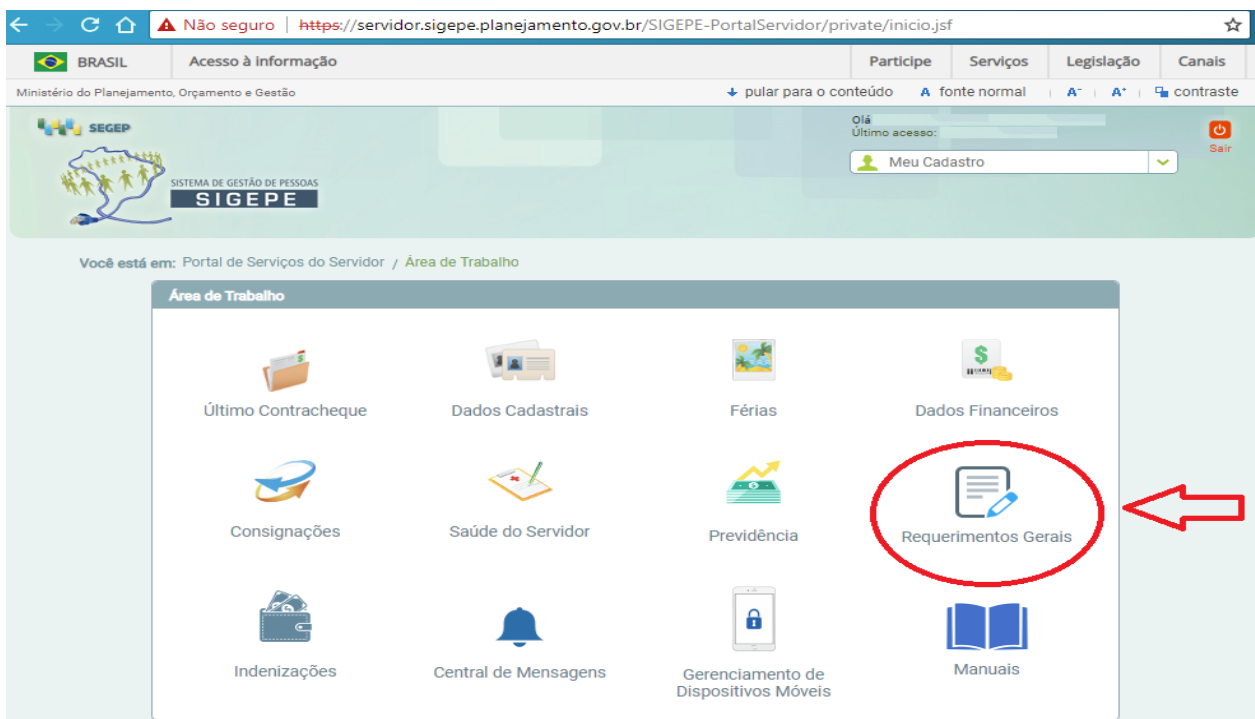
CERTIFICADO DIGITAL

Se você possui certificado digital, clique no botão abaixo e acesse através de seu código PIN.

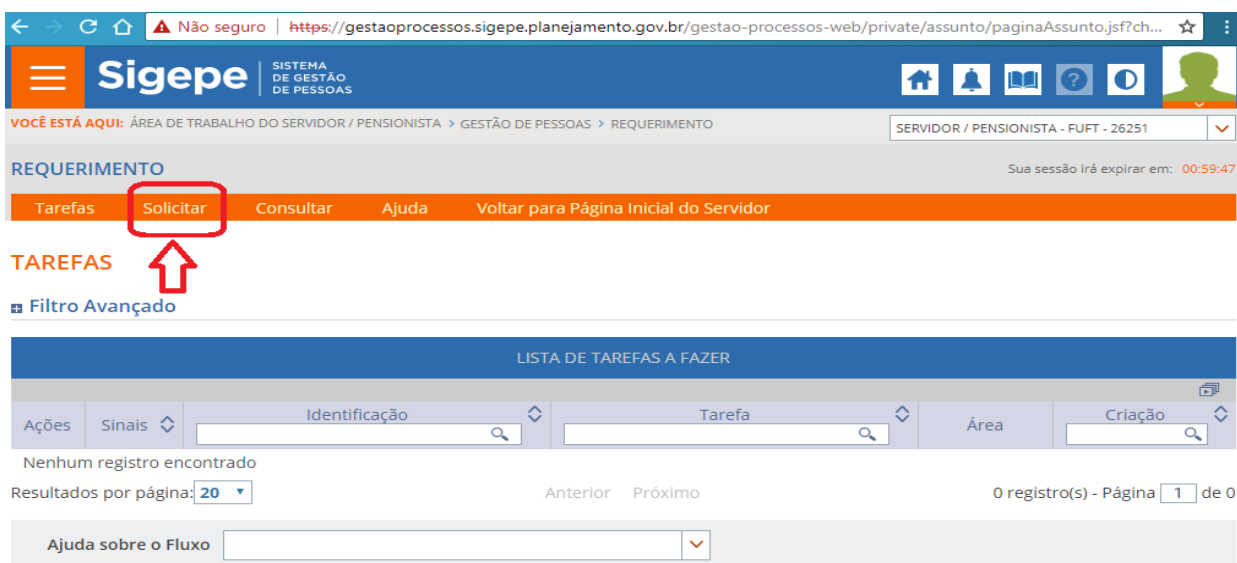
Certificado Digital

Se for o seu primeiro acesso, caso tenha dúvidas ou precise de orientação, entre em contato com o setor de Gestão de Pessoas do seu campus ou com a PROGEDEP, se servidor(a) da Reitoria.

Depois de efetuado o login, você terá acesso à área de trabalho do portal de serviços do servidor e deverá clicar no ícone **“Requerimentos Gerais”**:



Seu acesso sera redirecionado para a página inicial do Módulo Requerimento, onde você selecionará a opção **“Solicitar”**:




Na próxima tela você poderá **“Incluir Requerimento”**:

REQUERIMENTO Sua sessão irá expirar em: 00:29:03


Tarefas Solicitar Consultar Ajuda Voltar para Página Inicial do Servidor

SOLICITAR

Bem vindo ao módulo Requerimento. Para maiores informações de como utilizá-lo clique no ícone  no cabeçalho do sistema.

■ Servidor

Requerimento

Incluir Requerimento 

Resultados por página: 20 Anterior Próximo 0 registro(s) - Página 1 de 0

REQUERIMENTOS			
Requerimento	Assinado	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas

Resultados por página: 20 Anterior Próximo 0 registro(s) - Página 1 de 0

Assinar em Lote Excluir em Lote

Registrar Ciência:

Dou ciência de que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso às cópias dos documentos nele contido, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepe - Requerimento, como o serviço de Mensageria e por meio do e-mail cadastrado no Sigepe, em conformidade à Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, Art. 3º, III e Art. 26º, caput e § 3º. Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob a pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme o art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

ENVIAR PARA ANÁLISE GRAVAR RASCUNHO CANCELAR


Secretaria de Gestão de Pessoas - SGP | Esplanada dos Ministérios - Bloco C - 7º Andar - Brasília-DF - 70046-900 | Telefone: 0800 978 9009

Em seguida, é necessário escolher o tipo de requerimento desejado.

Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

Tipo de Documento:

- Cadastro de Dependente
- Cadastro de Estagiário
- Cadastro de Servidor
- Comprovante de Quitação de Plano de Saúde** 
- Declaração Negativa de Participação Gerência Sociedade PRD
- Declarações Legais
- Encaminhamento de Rendimentos Extra SIAPE
- Licença Gestante/Adotante

GRAVAR CANCELAR

REQUERIMENTOS DISPONÍVEIS PARA SOLICITAÇÃO VIA SIGEPE:

- Alteração de Dados Bancários;
- Assistência à Saúde Suplementar;
- Autorização de Acesso à Declaração de Ajuste Anual do IRPF;
- Auxílio Alimentação;
- Auxílio Transporte;
- Cadastro de Dependente;
- Auxílio Pré-Escolar;
- Auxílio Natalidade;
- Imposto de Renda;
- Cadastro de Servidor;
- Declaração Negativa de Participação Gerência Sociedade PRD;
- Licença por motivo de Casamento;
- Licença por Falecimento de familiar;
- Licença Paternidade e Prorrogação;
- Licença Gestante/Adotante e Prorrogação;
- Termo de Responsabilidade - Comprovante Extra SIAPE;

Depois de selecionar o “**Tipo de Documento**”, será necessário preencher as “**Informações do Documento**” solicitadas e, após completar os campos, clicar em “**Gerar Documento**”:



Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

UF do Dependente (1):
selecione

+

Sexo do Dependente (1):
selecione

+

Gerar Documento

Preencha as informações do documento e clique no botão gerar documento.

GRAVAR CANCELAR

O documento gerado aparecerá à direita, cabendo ao servidor verificar todos os dados, até o final da barra de rolagem:

Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

Tipo de Documento:

Tipo de solicitação de ressarcimento requerido: *

Nome Civil: *

Nome Social: ?

CPF do servidor: *

Assinaturas Digitais

Sigepe
Sistema de Gestão de Pessoas

Requerimento
Assistência à Saúde Suplementar - Modalidade de Livre Escolha

Tipo de solicitação de ressarcimento requerido:

1. DADOS DOS SERVIDOR TITULAR

Nome civil:

Nome social (Portaria MP/GM n 233, de 18.05.2010, PNDH):

CPF: Situação Funcional: ATIVO PERMANENTE

Matricula Siape: Cargo Efetivo:

E-mail Pessoal: @UFT.EDU.BR Cargo em Comissão/Função Atual:

E-mail Institucional: Unidade de Lotação:

Telefone: 63 Unidade de Exercício Atual:

2. DADOS DO PLANO

Operadora do Plano de Saúde: Plano de Saúde Contratado:

GRAVAR **ASSINAR** **CANCELAR**

Observe também os documentos que devem ser anexados e clique em “GRAVAR”:

Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

UF do Dependente (1):

Assinaturas Digitais

II – apresentar o comprovante de quitação anualmente na forma da legislação (Portaria Normativa SEGRT/MP nº 1 de 09 de março de 2017), até o último dia útil do mês de abril.

Declaro que eu e meus dependentes não somos beneficiários de outro plano de saúde, ainda que parcialmente custeados com recursos públicos.

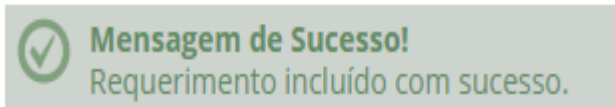
Estou ciente que fico sujeito às penalidades previstas no artigo 171 do Código Penal, bem como às previstas na Lei nº. 8.112, de 11 de dezembro de 1990, se descumpridas as determinações legais pertinentes ao caso.

Devem ser anexados a este requerimento:

1. Cópia do Contrato ou Declaração emitida pela Operadora, comprovando a titularidade do servidor (e no caso de dependente que figure como titular do plano, por imposição da operadora, apresentar a comprovação de responsabilidade financeira do servidor).
2. Cópia do boleto e do recibo de pagamento, do mês da solicitação;
3. Documentação pessoal do (s) dependente (s): CPF; RG/Certidão de nascimento; Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável. No caso de dependentes entre 21 e 24 anos, se for estudante, apresentar comprovação de dependência econômica.
4. Os servidores requisitados de Órgãos não SIAPE, apresentar o respectivo contracheque.

GRAVAR **ASSINAR** **CANCELAR**

Estando correto o preenchimento das informações solicitadas, aparecerá a mensagem:




A próxima etapa é incluir os anexos exigidos:

REQUERIMENTO Sua sessão irá expirar em:

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda Voltar para Página Inicial do Servidor

SOLICITAR

Mensagem de Sucesso!
Requerimento incluído com sucesso.

Bem vindo ao módulo Requerimento. Para maiores informações de como utilizá-lo clique no ícone  no cabeçalho do sistema.

Servidor

Requerimento

Incluir Requerimento

Resultados por página: 20 Anterior 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

	Requerimento	Assinado Obrigatório	Mensagem do Servidor Inserir	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input type="checkbox"/>	Assistência à Saúde Suplementar			-

Resultados por página: 20 Anterior 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

Assinar em Lote Excluir em Lote

Registrar Ciência:

Dou ciência de que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso às cópias dos documentos nele contido, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepe - Requerimento, como o serviço de Mensageria e por meio do e-mail cadastrado no Sigepe, em conformidade à Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, Art. 3º, III e Art. 26º, caput e § 3º. Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob a pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme o art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade Ideológica).

ENVIAR PARA ANÁLISE GRAVAR RASCUNHO CANCELAR

Na tela seguinte deverá escolher o tipo de documento que será anexado:

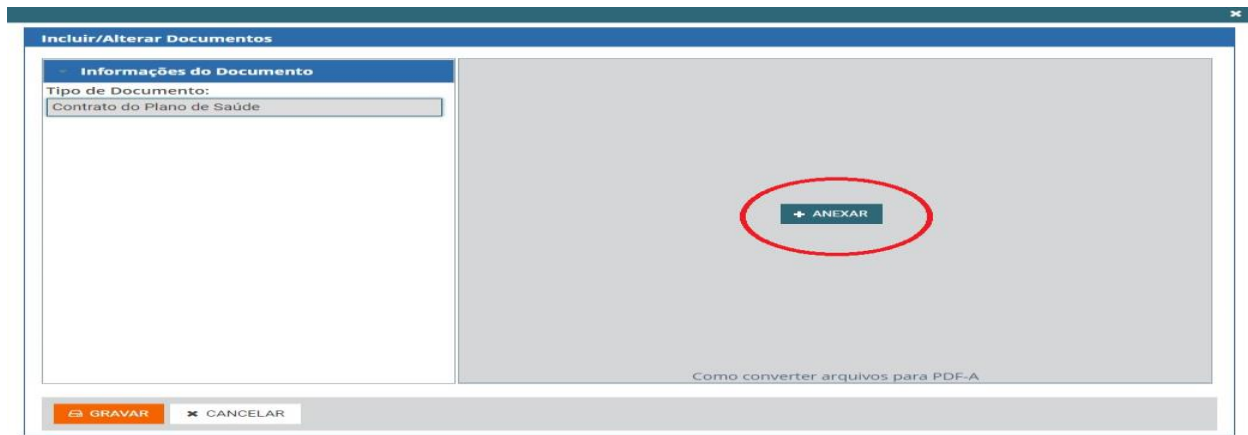
INCLUIR ANEXO

Tipo Documento: *

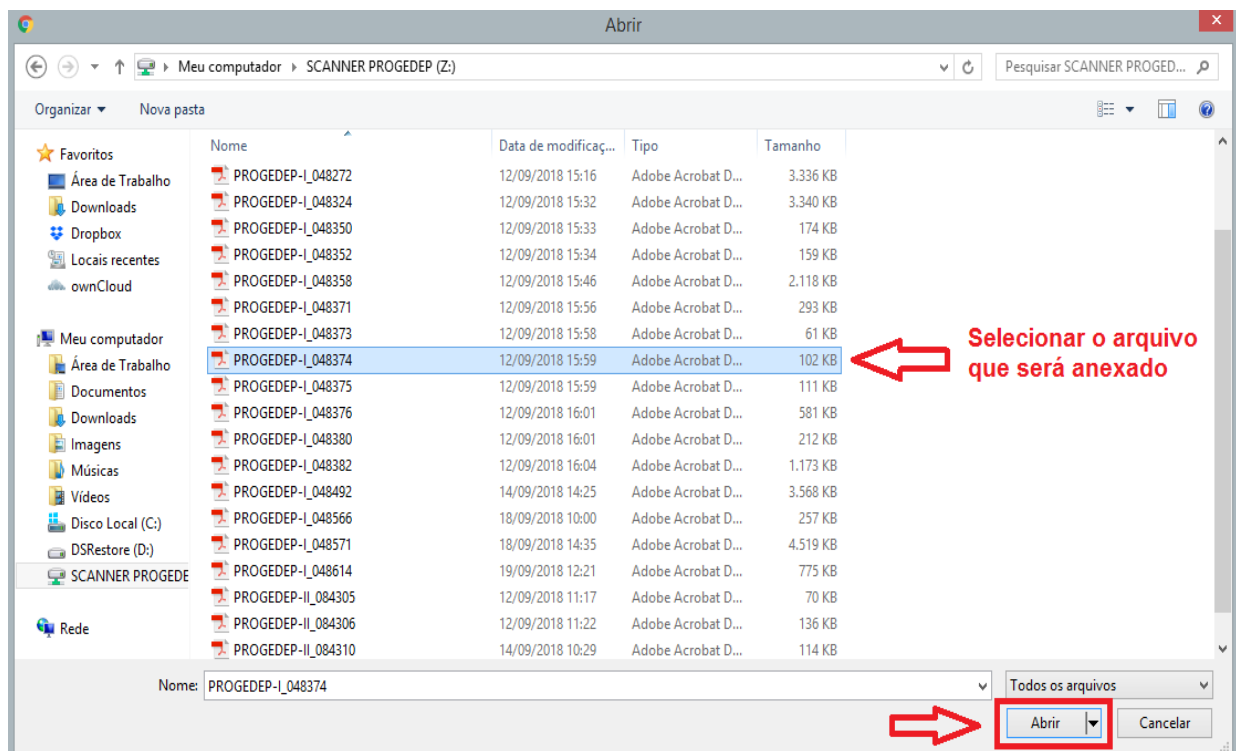
Contracheque
Contrato de Transporte Seletivo (Van)
Contrato do Plano de Saúde
Currículo cronológico
Cédula de identidade do estrangeiro - CIE
Declaração
Declaração Negativa de Participação Gerência Sociedade PRD
Declaração Negativa de Seguro Desemprego

Selecionar o tipo de documento que será anexado (01 por vez).

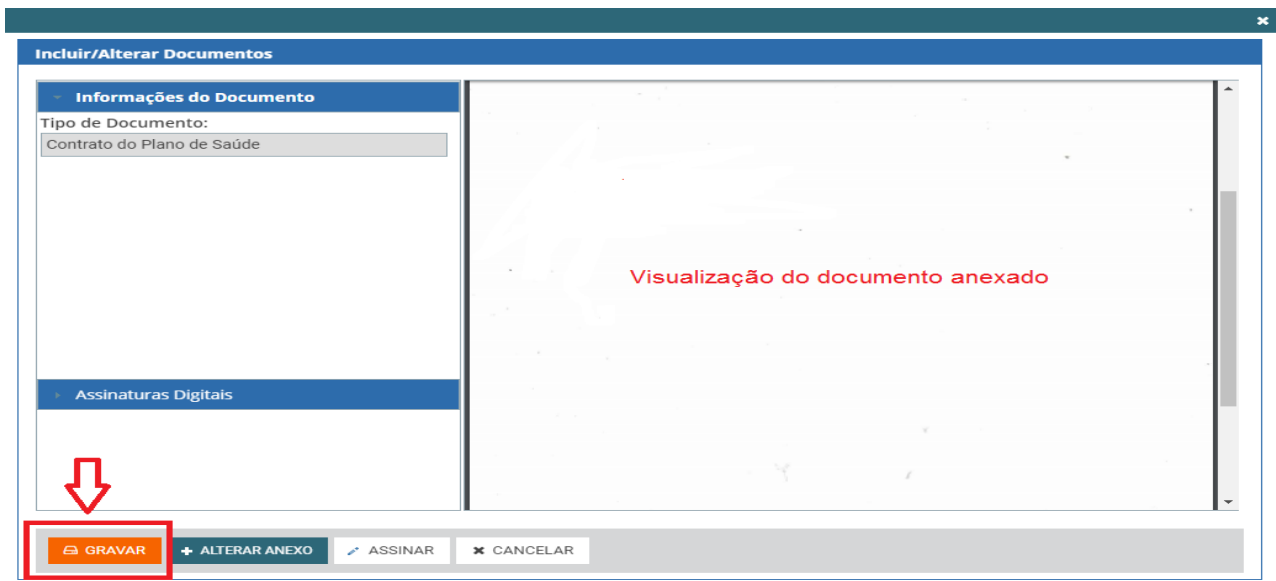
Clicar em “+ Anexar”:



Selecionar, no seu computador, o arquivo que será anexado e clicar em “Abrir”:



Selecionado o arquivo, poderá visualizá-lo e **“GRAVAR”**:




Após gravar o primeiro arquivo adicionado, havendo mais, deverá clicar em **“Incluir Anexo”** e repetir o mesmo procedimento:

REQUERIMENTO Sua sessão irá expirar em:

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda Voltar para Página Inicial do Servidor

SOLICITAR

Bem vindo ao módulo Requerimento. Para maiores informações de como utilizá-lo clique no ícone  no cabeçalho do sistema.


Servidor

Requerimento

Incluir Requerimento

Resultados por página: 20 Anterior 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

REQUERIMENTOS				
	Requerimento	Assinado	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input type="checkbox"/>	Assistência à Saúde Suplementar	Obrigatório	Inserir	-
<input type="checkbox"/>	Contrato do Plano de Saúde - 0000220212-COPLS/2018	Obrigatório	Inserir	-

Incluir Anexo 

Resultados por página: 20 Anterior 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

Assinar em Lote Excluir em Lote


Registrar Ciência:

Dou ciência de que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso às cópias dos documentos nele contido, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepe - Requerimento, como o serviço de Mensageria e por meio do e-mail cadastrado no Sigepe, em conformidade à Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, Art. 3º, III e Art. 26º, caput e § 3º. Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob a pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme o art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

ENVIAR PARA ANÁLISE **GRAVAR RASCUNHO** CANCELAR

Finalizada a etapa de anexar os documentos, é preciso ainda assinar o requerimento e os anexos. Deverá selecionar todos os , abrangendo o tipo de requerimento e todos os anexos; em seguida, clicar em **“Assinar em Lote”**:

SOLICITAR

Bem vindo ao módulo Requerimento. Para maiores informações de como utilizá-lo clique no ícone  no cabeçalho do sistema.

■ Servidor

Requerimento

Incluir Requerimento

Resultados por página: 20

Anterior 1 Próximo

1 registro(s) - Página 1 de 1

Selecionar todos

REQUERIMENTOS				
	Requerimento	Assinado	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input checked="" type="checkbox"/>	Assistência à Saúde Suplementar	Obrigatório	Inserir	-
<input checked="" type="checkbox"/>	Contrato do Plano de Saúde - 0000220212-COPLS/2018	Obrigatório	Inserir	-
<input checked="" type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0000220216-CPMEN/2018	Obrigatório	Inserir	-

Incluir Anexo

Resultados por página: 20

Anterior 1 Próximo

1 registro(s) - Página 1 de 1

Assinar em Lote

Excluir em Lote

Registrar Ciência:

Dou ciência de que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso às cópias dos documentos nele contido, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepe - Requerimento, como o serviço de Mensageria e por meio do e-mail cadastrado no Sigepe, em conformidade à Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, Art. 3º, III e Art. 26º, caput e § 3º. Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob a pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme o art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

ENVIAR PARA ANÁLISE

GRAVAR RASCUNHO

CANCELAR

Após a confirmação se deseja assinar em lote, deverá informar seu CPF e senha para concluir a assinatura digital (os mesmos dados de acesso ao SIGEP/SIGAC):

ASSINAR DOCUMENTO(S)

SIGAC

Senha

 **Assinar**

OU

CERTIFICADO DIGITAL

Se você possui certificado digital, clique no botão abaixo e acesse através de seu código PIN.



Tendo sido efetivada a assinatura, receberá uma “Mensagem de Sucesso!”. É imperativo ainda selecionar para “**Registrar Ciência**”; em seguida, “**ENVIAR PARA ANÁLISE**”:

 Mensagem de Sucesso!
Documento '0000220151-ASSUP/2018': Assinado com sucesso.
Mensagem de Sucesso!
Documento '0000220212-COPLS/2018': Assinado com sucesso.
Mensagem de Sucesso!
Documento '0000220216-CPMEN/2018': Assinado com sucesso.

 Mensagem informando que a assinatura em lote deu certo.

Bem vindo ao módulo Requerimento. Para maiores informações de como utilizá-lo clique no ícone  no cabeçalho do sistema.

Servidor

Requerimento

Incluir Requerimento

Resultados por página: 20 Anterior 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

REQUERIMENTOS				
	Requerimento	Assinado	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input type="checkbox"/>	Assistência à Saúde Suplementar	Assinado	Inserir	-
<input type="checkbox"/>	Contrato do Plano de Saúde - 0000220212-COPLS/2018	Assinado	Inserir	-
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0000220216-CPMEN/2018	Assinado	Inserir	-

Resultados por página: 20 Anterior 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

Assinar em Lote Excluir em Lote

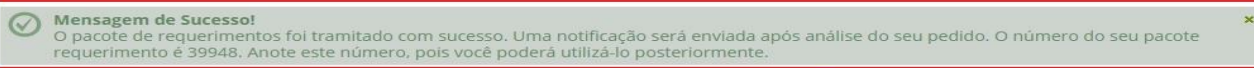
Registrar Ciência:

Dou ciência de que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso às cópias dos documentos nele contido, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepe - Requerimento, como o serviço de Mensageria e por meio do e-mail cadastrado no Sigepe, em conformidade à Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, Art. 3º, III e Art. 26º, caput e § 3º. Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob a pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme o art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

ENVIAR PARA ANÁLISE GRAVAR RASCUNHO CANCELAR

Após a confirmação de envio, surgirá uma “Mensagem de Sucesso!”, onde também será informado o número do seu requerimento.

SOLICITAR

 Mensagem de Sucesso!
O pacote de requerimentos foi tramitado com sucesso. Uma notificação será enviada após análise do seu pedido. O número do seu pacote requerimento é 39948. Anote este número, pois você poderá utilizá-lo posteriormente.

Bem vindo ao módulo Requerimento. Para maiores informações de como utilizá-lo clique no ícone  no cabeçalho do sistema.

Servidor

Requerimento

Incluir Requerimento

Resultados por página: 20 Anterior Próximo 0 registro(s) - Página 1 de 0

REQUERIMENTOS				
	Requerimento	Assinado	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas

Resultados por página: 20 Anterior Próximo 0 registro(s) - Página 1 de 0

Assinar em Lote Excluir em Lote

Registrar Ciência:

Dou ciência de que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso às cópias dos documentos nele contido, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepe - Requerimento, como o serviço de Mensageria e por meio do e-mail cadastrado no Sigepe, em conformidade à Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, Art. 3º, III e Art. 26º, caput e § 3º. Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob a pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme o art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

ENVIAR PARA ANÁLISE GRAVAR RASCUNHO CANCELAR

Pronto, agora sua solicitação foi encaminhada ao setor de Recursos Humanos responsável, que analisará seu requerimento e, havendo pendências, lhe devolverá o requerimento, ou, estando “ok”, atenderá a sua petição.

O servidor poderá encontrar informações e vídeos explicativos sobre o módulo Requerimento do SIGEPE no site <https://www.servidor.gov.br/gestao-depessoas/sigepe/sigepe-requerimento>.

A Pró-reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas - PROGEDEP está à disposição para maiores esclarecimentos no telefone:

(63) 3229-4040