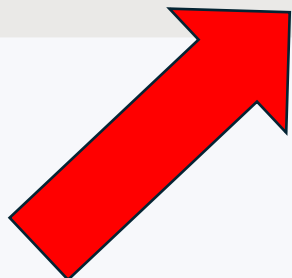


Olá **Vinicius**

Área de Trabalho do Servidor



Vinicius Santos

Cargo
Assistente Em Administração

Chefe
[Redacted]

Unidade de Exercício
[Redacted]

[Ver dados](#)

Tarefas a fazer

Você não possui tarefas.

Mensagens **99+**

- 01/02/2024 11:38:39 - Semana de Saúde do Estudante - VII Mostra ...
- 30/01/2024 13:38:38 - TELEGRAM - Canal oficial da PR4. !
- 26/01/2024 19:20:49 - Informe PR4: Adequação dos processos de m...
- 10/01/2024 16:09:28 - Informe PR4/ Portaria UFRJ N° 700/2024 - Pol...
- 22/12/2023 10:44:14 - Informe PR4/ Nota Técnica Assédio Sexual !
- 21/12/2023 16:54:28 - INFORME UFRJ - PR4 NO TELEGRAM !
- 18/12/2023 16:09:56 - Informe PR4/ UFRJ - Recesso Fim de Ano 202...
- 04/12/2023 10:45:41 - AMANHÃ - (dia 05/12) Webinário PR4 - Debat...
- 29/11/2023 11:54:04 - Informe PR-4/ UFRJ - Canal oficial da PR-4 no ...
- 28/11/2023 12:52:13 - Webnários PR-4 Debate !

[Ver Todas >](#)

Favoritos

Você não possui favoritos.

Pesquisar...

Gestão de Pessoas

Gestão de Pessoas

Avaliação de Desempenho

Avaliação de Desempenho Líderes

Consignações

Gestão de Vínculo

Moradia

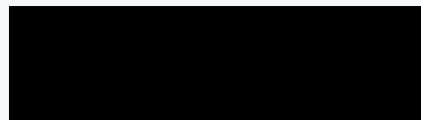
Previdência

Publicação

Requerimento

Cargo Assistente Em Administração

Chefe



Ver dados

Você não possui tarefas.

Mensagens 99+

- 01/02/2024 11:38:39 - Semana de Saúde do Estudante - VII Mostra ...
- 30/01/2024 13:38:38 - TELEGRAM - Canal oficial da PR4. !
- 26/01/2024 19:20:49 - Informe PR4: Adequação dos processos de m...
- 10/01/2024 16:09:28 - Informe PR4/ Portaria UFRJ N° 700/2024 - Pol...
- 22/12/2023 10:44:14 - Informe PR4/ Nota Técnica Assédio Sexual !
- 21/12/2023 16:54:28 - INFORME UFRJ - PR4 NO TELEGRAM !
- 18/12/2023 16:09:56 - Informe PR4/ UFRJ - Recesso Fim de Ano 202...
- 04/12/2023 10:45:41 - AMANHÃ - (dia 05/12) Webinário PR4 - Debat...
- 29/11/2023 11:54:04 - Informe PR-4/ UFRJ - Canal oficial da PR-4 no ...
- 28/11/2023 12:52:13 - Webnários PR-4 Debate !

Ver Todas >

Favoritos

Você não possui favoritos.

Tarefas

Sua sessão expira em 00:29:48



Requerimento

+ Filtro Avançado

LISTA DE TAREFAS A FAZER

<input checked="" type="checkbox"/>	Ações	Sinais ↓↑	Identificação ↓↑	Tarefa ↓↑	Área	Criação ↓↑
-------------------------------------	-------	-----------	------------------	-----------	------	------------

Nenhum registro encontrado

Resultados por página: 20

Anterior Próximo

0 registro(s) - Página 1 de 0

Ajuda sobre o Fluxo:

Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:29:51

Solicitar um requerimento

- COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE
- ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS
- CADASTRO DE SERVIDOR
- DECLARAÇÕES LEGAIS
- CADASTRO DE ESTAGIÁRIO
- DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO FAMILIAR PARA FINS DE APURAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO
- DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD
- SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO

Solicitar

Requerimento

★ Sua sessão expira em 00:26:38 ↻

Solicitar um requerimento

Incluir/Alterar Documentos

Tipo de Documento: Comprovante de Quitação de Plano de Saúde ⓘ

Informações

Conteúdo

— Campos

Nome Civil : *

VINICIUS PEGO DOS SANTOS

Nome Social : ⓘ

CPF do Servidor : *

Situação Funcional : *

ATIVO PERMANENTE

Matrícula SIAPE : *

Cargo Efetivo :

ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO

Gerar Documento

+ Incluir

Assinar

Fechar

Rolar a tela para baixo até encontrar o campo:

Plano de Saúde Contratado:

Informar código do plano de saúde e nome do plano.

Exemplo:

401806981 – Unimed Alfa

Depois, inserir as datas do período de comprovação e clicar em “Gerar documento”.

Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:26:09

Solicitar um requerimento

Incluir/Alterar Documentos

Tipo de Documento: Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

Informações Conteúdo

Sigepe

Sistema de Gestão de Pessoas

Requerimento

Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome Civil: VINICIUS PEGO DOS SANTOS

Nome Social (Portaria MP/GM nº 233, de 18.05.2010, PNDH):

CPF:

Situação Funcional: ATIVO PERMANENTE

Matrícula Siape:

Cargo Efetivo: ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO

E-mail Pessoal:

Cargo em Comissão/Função:

E-mail Institucional:

Unidade de Lotação: CAMPUS UFRJ - MACAE

Telefone: :

Unidade de Exercício: COORDENACAO ADMINISTRATIVA - MACAE

2. DADOS PARA COMPROVAÇÃO

Plano de Saúde Contratado: 401806981 Unimed Alfa

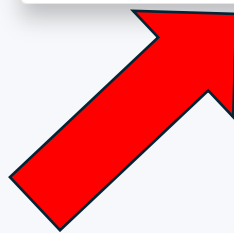
Período de Comprovação: 01/01/2022 a 31/12/2023

Gerar Documento

+ Incluir

Assinar

Fechar



Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:29:41

Solicitar um requerimento

COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS

CADASTRO DE SERVIDOR

DECLARAÇÕES LEGAIS

CADASTRO DE ESTAGIÁRIO

DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO FAMILIAR PARA FINS DE APURAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD

SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO

Resultados por página: 20

Anterior 1 Próximo

1 registro(s) - Página 1 de 1

REQUERIMENTOS					
	Requerimento	Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	Inserir	-
	Incluir Anexo				

Resultados por página: 20

Anterior 1 Próximo

1 registro(s) - Página 1 de 1

Assinar Selecionado(s)

Excluir Selecionado(s)

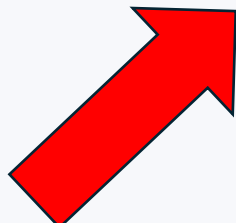
Registrar Ciência:

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

Voltar



Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:29:49

Solicitar um requerimento

Incluir Anexo

Tipo Documento: *

Comprovante de Pagamento de Mensalidade



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).

Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:28:03

Mensagem de Sucesso!
Anexo incluído com sucesso. Código do documento: [REDACTED]

Solicitar um requerimento

- COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE
- ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS
- CADASTRO DE SERVIDOR
- DECLARAÇÕES LEGAIS
- CADASTRO DE ESTAGIÁRIO
- DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO FAMILIAR PARA FINS DE APURAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO
- DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD
- SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO

Resultados por página: 20

Anterior 1 Próximo

1 registro(s) - Página 1 de 1

REQUERIMENTOS					
	Requerimento	Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	Inserir	-
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - [REDACTED]	Opcional	Preenchido	Inserir	-
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - [REDACTED]	Opcional	Preenchido	Inserir	-
	Incluir Anexo				

Resultados por página: 20

Anterior 1 Próximo

1 registro(s) - Página 1 de 1

[Assinar Selecionado\(s\)](#) [Excluir Selecionado\(s\)](#)

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](#) [Voltar](#)

Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:29:50

Mensagem de Sucesso!
Seu pacote de requerimento número [REDACTED] foi enviado com sucesso.

Solicitar um requerimento

- COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE
- ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS
- CADASTRO DE SERVIDOR
- DECLARAÇÕES LEGAIS
- CADASTRO DE ESTAGIÁRIO
- DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO FAMILIAR PARA FINS DE APURAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO
- DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD
- SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO

