

POP - Requerimento comprovação de quitação de plano na plataforma Sigepe

Passo 1: Digite o link <https://sso.gestaodeacesso.sigepe.gov.br/casso/login> no navegador de preferência.

Passo 2: Insira seu CPF e a sua senha e clique em “Acessar”. Caso possua certificado digital, poderá ser usado, alternativamente, ao CPF e senha:

Insira o CPF aqui → Digite o CPF sem pontuação

Insira a senha aqui → Digite a senha

Acessar

OU

CERTIFICADO DIGITAL

Se você possui certificado digital, clique em uma das opções abaixo e acesse através de seu código PIN.

Certificado Digital

Certificado em Nuvem

Precisa de Ajuda?

--SELECIONE--

Passo 3: Na página inicial da plataforma verifique se a habilitação é “SERVIDOR / PENSIONISTA - CEFET/MG – 26257NÚMERODAMATRÍCULA.”

Sigepe SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

Você está em: Área de Trabalho do Servidor

SERVIDOR / PENSIONISTA - CEFET/MG - 26257

Olá

Área de Trabalho do Servidor

Sua sessão expira em 00:27:55

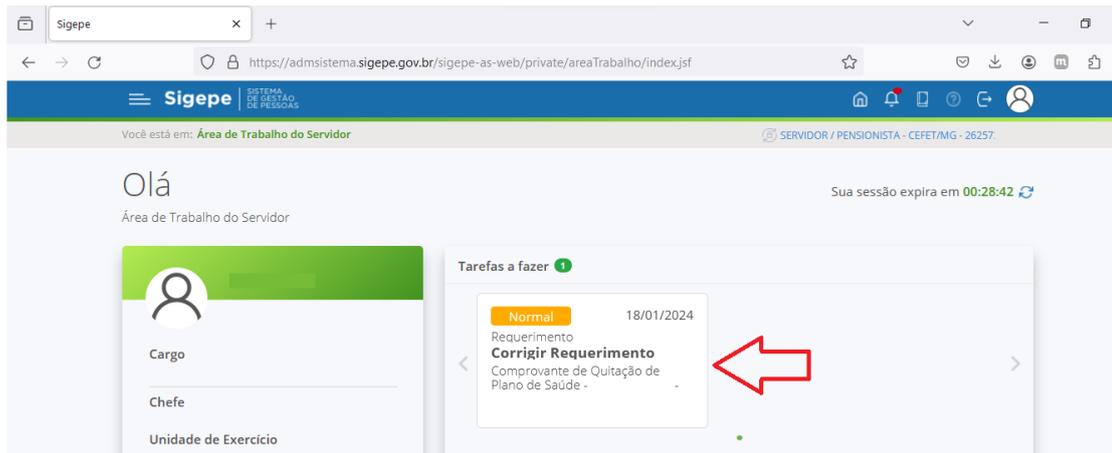
Tarefas a fazer

Você não possui tarefas.

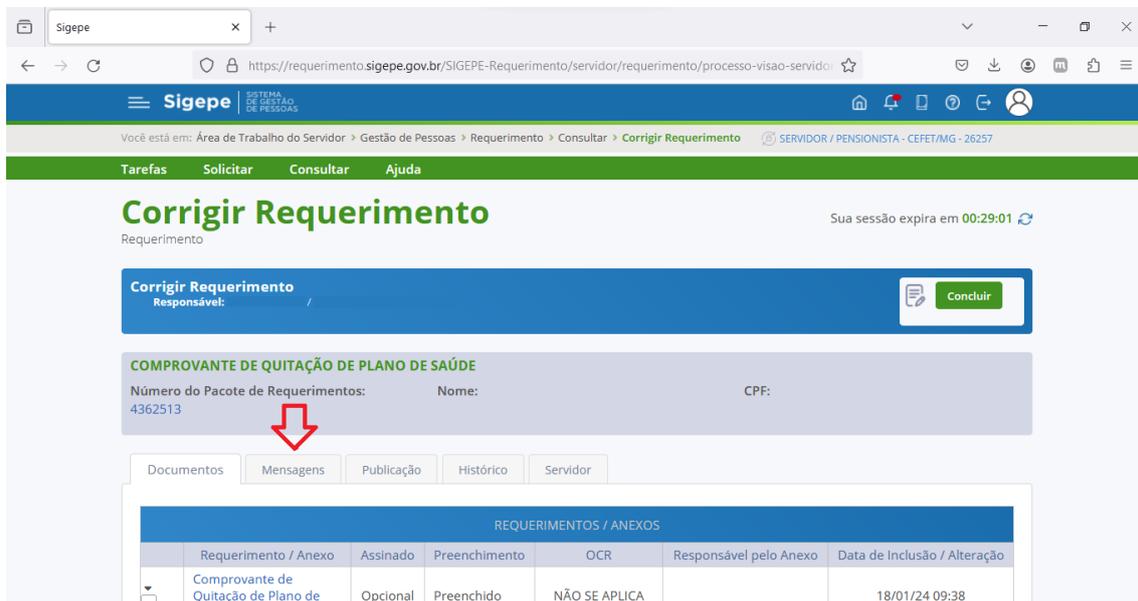
Mensagens 99+

17/01/2024 15:37:10 - Comprovação de despesas com plano de saú...

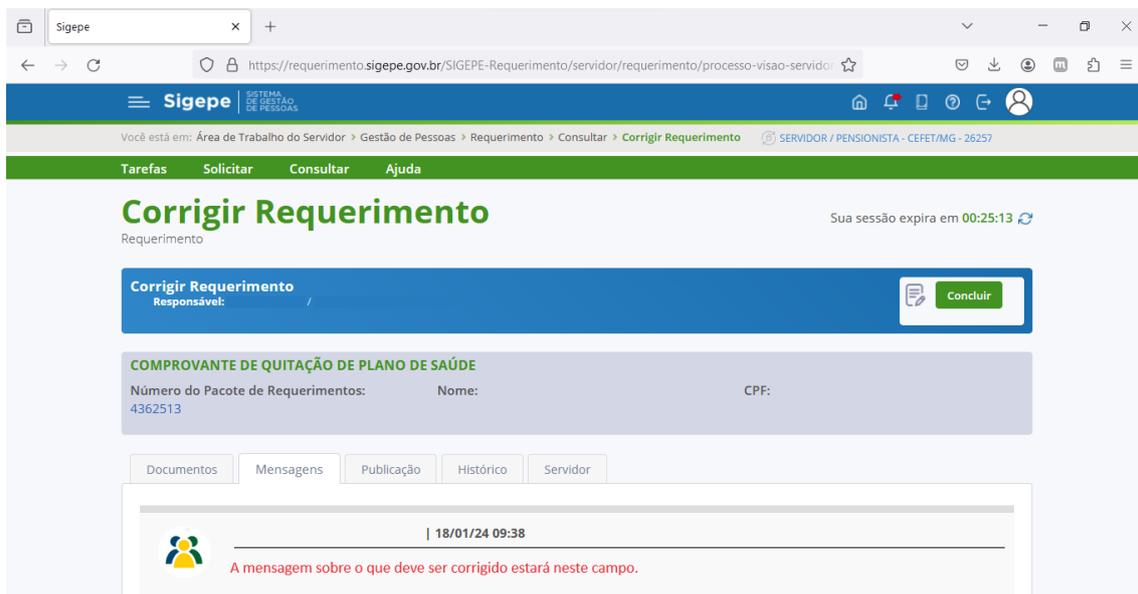
Passo 4: Clique na tarefa indicada pela seta vermelha:



Passo 5: Para saber o que deve ser corrigido, clique na aba "Mensagem":



Passo 6: Leia a mensagem sobre o que deverá ser corrigido:



Passo 7: Volte para a aba “Documentos” para realizar as correções:

The screenshot shows the Sigepa web interface. At the top, there's a navigation bar with 'Tarefas', 'Solicitar', 'Consultar', and 'Ajuda'. The main heading is 'Corrigir Requerimento' with a sub-heading 'Requerimento'. Below this, there's a section for 'COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE' with fields for 'Número do Pacote de Requerimentos: 4362513', 'Nome:', and 'CPF:'. A red arrow points to the 'Documentos' tab in the navigation menu.

REQUERIMENTOS / ANEXOS						
	Requerimento / Anexo	Assinado	Preenchimento	OCR	Responsável pelo Anexo	Data de Inclusão / Alteração
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Quitação de Plano de	Opcional	Preenchido	NÃO SE APLICA		18/01/24 09:38

Passo 8: Caso a correção seja nos campos “Plano de Saúde Contratado”, “Data Início da Comprovação” e “Data Fim de Comprovação”, clique em “Comprovante de Quitação de plano de saúde”:

The screenshot shows the 'Documentos' tab selected. The table below lists several attachments. A red arrow points to the first row, which is 'Comprovante de Quitação de Plano de Saúde'.

REQUERIMENTOS / ANEXOS						
	Requerimento / Anexo	Assinado	Preenchimento	OCR	Responsável pelo Anexo	Data de Inclusão / Alteração
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	NÃO SE APLICA		18/01/24 09:38
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0016517441-CPMEN/2024	Opcional	Preenchido	NÃO SE APLICA		18/01/24 09:24
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0016517481-CPMEN/2024	Opcional	Preenchido	NÃO SE APLICA		18/01/24 09:24

Buttons: Incluir Anexo, Assinar Selecionado(s), Excluir Selecionado(s)

Passo 8.1: Clique no ícone  para melhor navegabilidade, realize a correção e clique em “Alterar”:

Corrigir Requerimento
Responsável: /

Unidade de Responsável: xxxxxxxx

DDD + Telefone fixo: * xxx xxxx-xxxx

Unidade de Exercício: * xxxxxxxxxxxxxx

Plano de Saúde Contratado: *

Data Início de Comprovação: *

Data Fim de Comprovação: *

Campos para realizar as correções

Gerar Documento Alterar Assinar Fechar

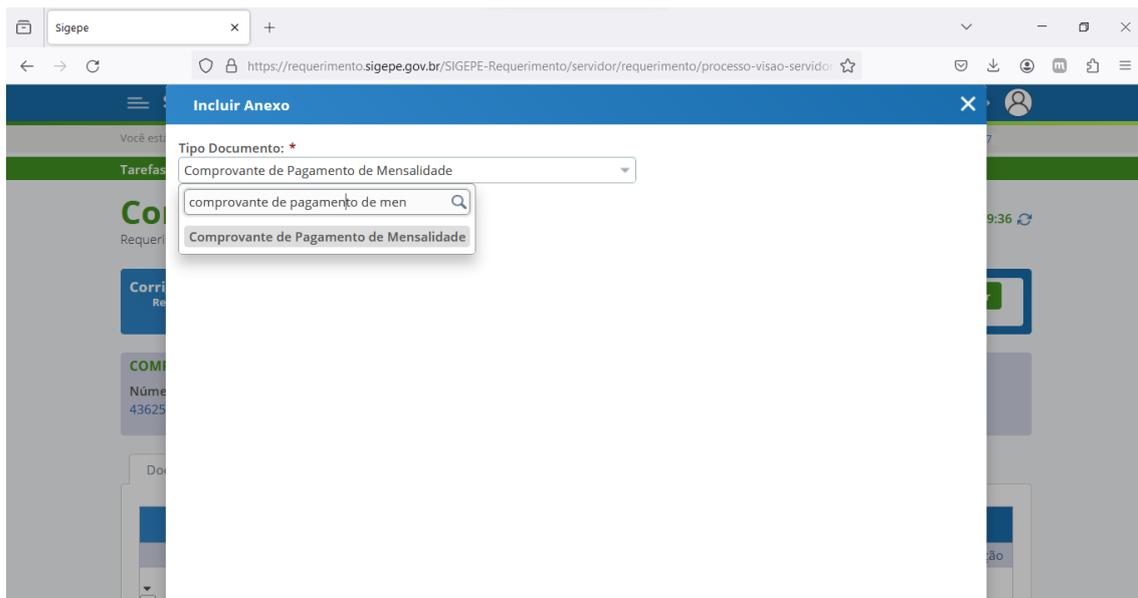
Passo 9: Caso a correção seja a inclusão de um documento, clique em “Incluir Anexo”:

Corrigir Requerimento
Responsável: /

Documentos Mensagens Publicação Histórico Servidor

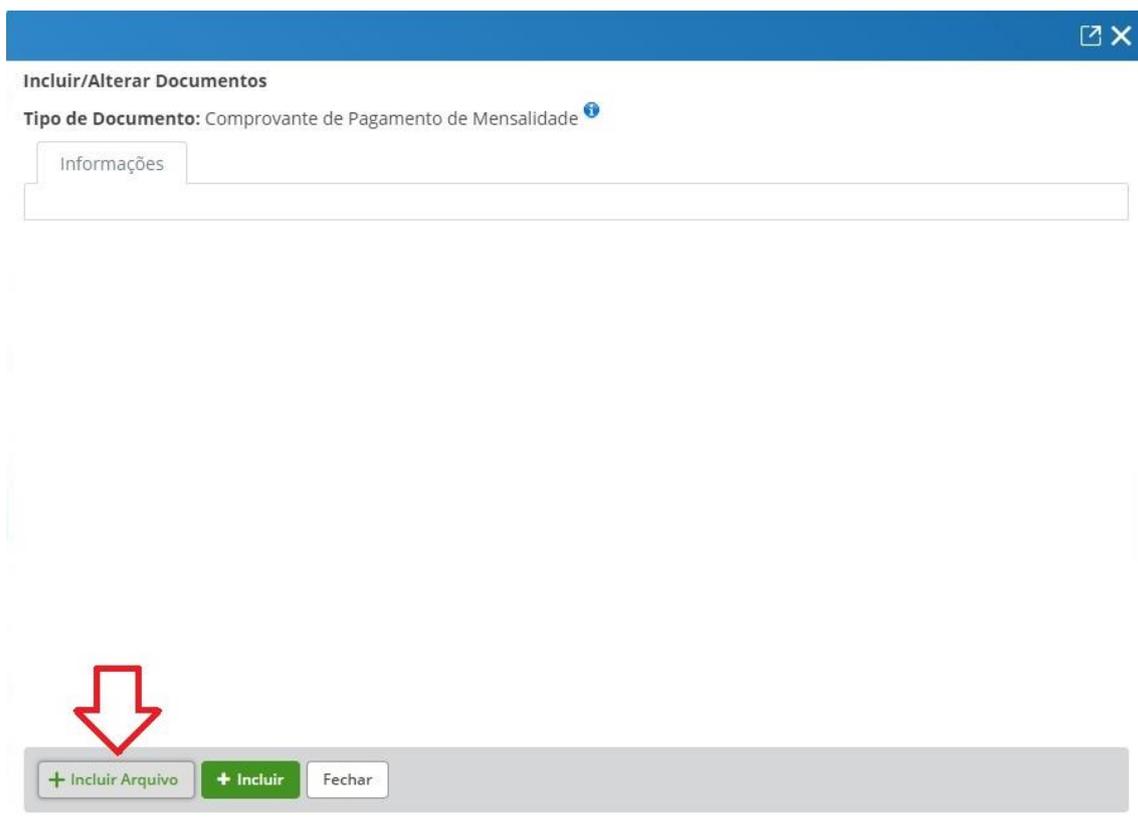
REQUERIMENTOS / ANEXOS						
	Requerimento / Anexo	Assinado	Preenchimento	OCR	Responsável pelo Anexo	Data de Inclusão / Alteração
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	NÃO SE APLICA		18/01/24 09:38
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0016517441-CPMEN/2024	Opcional	Preenchido	NÃO SE APLICA		18/01/24 09:24
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0016517481-CPMEN/2024	Opcional	Preenchido	NÃO SE APLICA		18/01/24 09:24
<input type="button" value="Incluir Anexo"/>						
<input type="button" value="Assinar Selecionado(s)"/> <input type="button" value="Excluir Selecionado(s)"/>						

Passo 9.1: Digite no box “Tipo de Documento” os dizeres “Comprovante de Pagamento de Mensalidade” e clique no texto.



Passo 9.2: Clique em “+ Incluir Arquivo” e escolha o documento no diretório de seu aparelho.

Caso não esteja visualizando as opções clique no ícone , para melhor navegabilidade:



Observação: É possível o aparecimento de uma tela com a configuração abaixo:

Corrigir Requerimento
Responsável: /

Documentos Mensagens Publicação Histórico Servidor

REQUERIMENTOS / ANEXOS

Requerimento / Anexo	Assinado	Preenchimento	OCR	Responsável pelo Anexo	Data de Inclusão / Alteração
Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	NÃO SE APLICA		18/01/24 09:38
Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0016517441-CPMEN/2024	Opcional	Preenchido	NÃO SE APLICA		18/01/24 09:24
Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0016517481-CPMEN/2024	Opcional	Preenchido	NÃO SE APLICA		18/01/24 09:24

Incluir Anexo

Assinar Selecionado(s) Excluir Selecionado(s)

Passo 11: Após todas as correções realizadas, na caixa logo abaixo de “Qual encaminhamento desejar fazer?” selecione a opção “Encaminhar para análise” e clique em “Encaminhar para análise”:

Corrigir Requerimento
Responsável: /

Encaminhar para análise

Encaminhamento

Qual encaminhamento desejar fazer? *

Encaminhar para análise

Primeiro selecione aqui

Mensagem:

Depois clique aqui

Voltar

Observação: Se desejar escrever alguma observação, utilize a caixa do campo “Mensagem”.

Solicitamos que, a partir de agora, aguarde a análise da equipe da Gestão de Pessoas.

Agradecemos a colaboração.