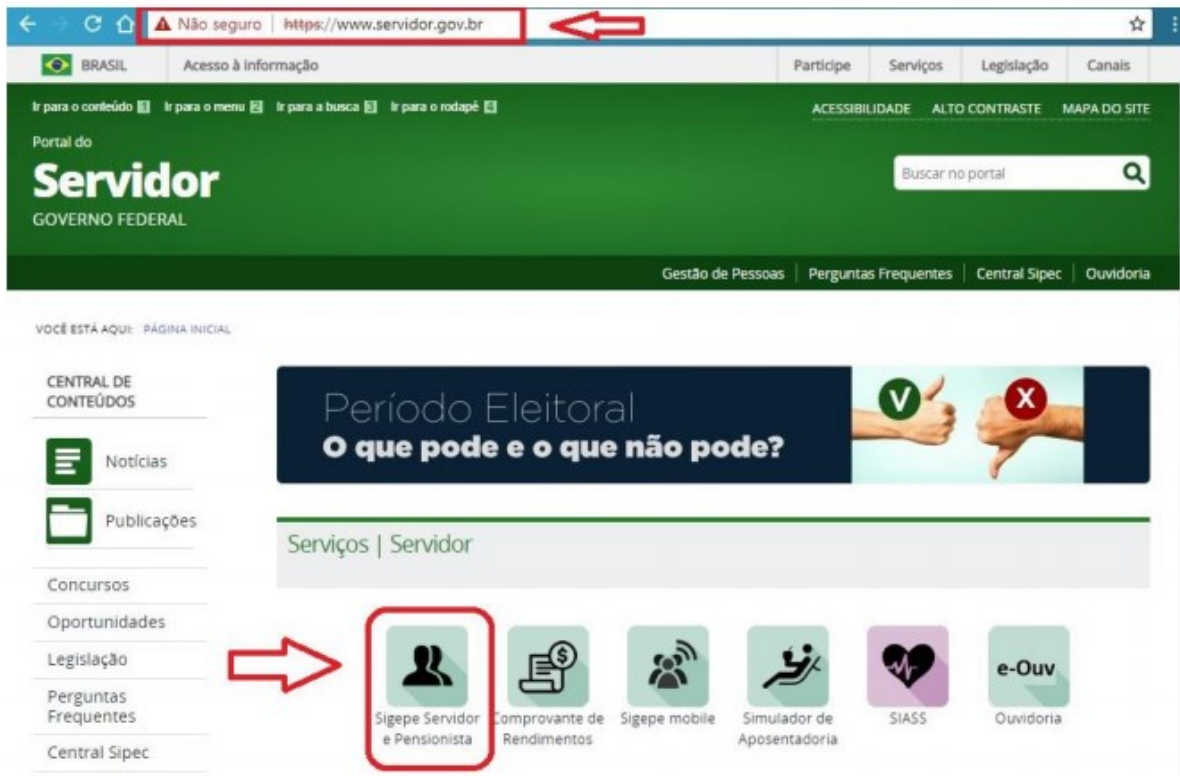


Universidade Federal do Rio de Janeiro  
Pró-Reitoria de Pessoal  
Coordenadoria de Gestão de Pessoal  
Divisão de Benefícios e Reposição ao Erário

# **MANUAL PARA COMPROVAÇÃO DO AUXÍLIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE SUPLEMENTAR PER CAPITA**

# MANUAL PARA COMPROVAÇÃO DO AUXÍLIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE SUPLEMENTAR – PER CAPITA

1º - Acessar o SIGEP/SIGAC através do endereço: <https://www.servidor.gov.br>



- Clicar na opção “Sigepe Servidor e Pensionista”.
- Será direcionado para a tela de Login abaixo:



Faça login para prosseguir para o Sigepe

➔ Digite o CPF sem pontuação


➔ 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.



Precisa de Ajuda?

::SELECIONE::

➤ Faça o acesso com o seu CPF e senha previamente cadastrados.

- **Caso não possua senha de acesso, siga os passos a seguir:**



Faça login para prosseguir para o Sigepe

Digite o CPF sem pontuação

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::



- No menu “**Precisa de Ajuda?**” clique em “**Primeiro Acesso**” e proceda com o cadastramento da senha.
- Em caso de Dúvidas procure a Central de Atendimento do Servidor-PR-4



Faça login para prosseguir para o Sigepe

Digite o CPF sem pontuação

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

::SELECIONE::

**Primeiro acesso**

Obter acesso

Esqueci minha senha

Desbloqueio de usuário

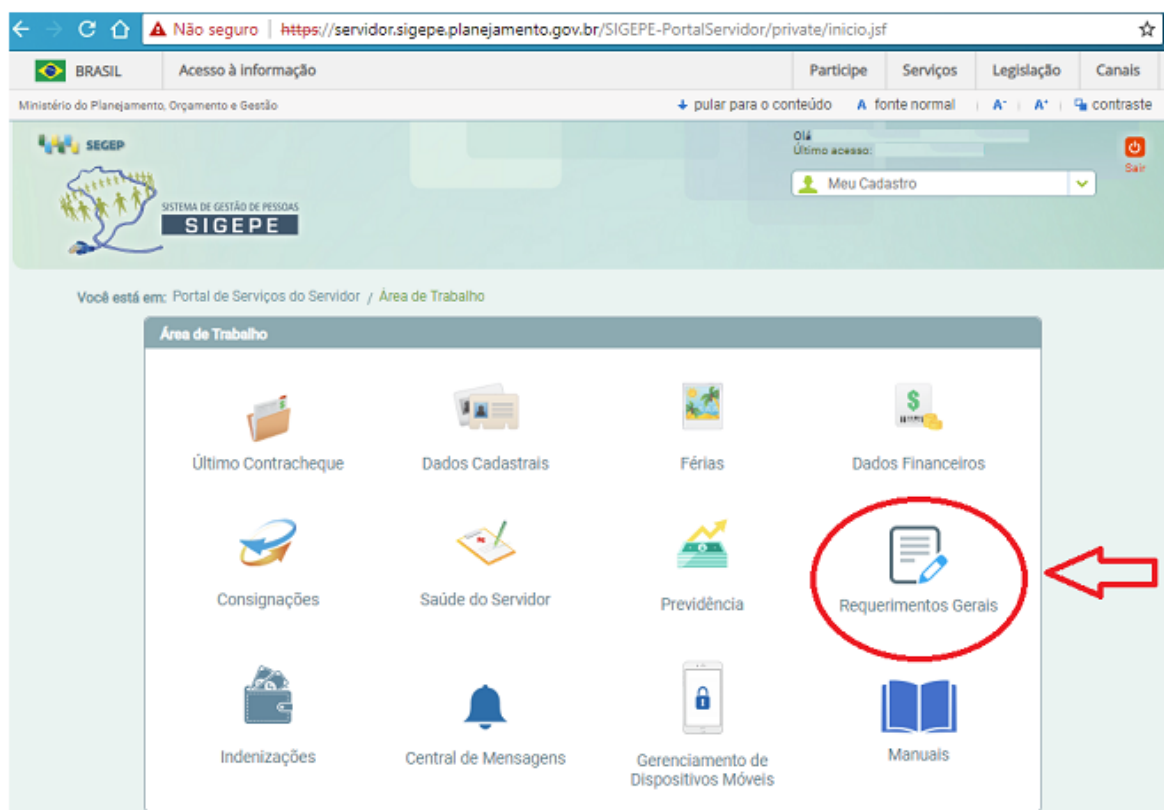
Atualizar senha

Dúvidas frequentes

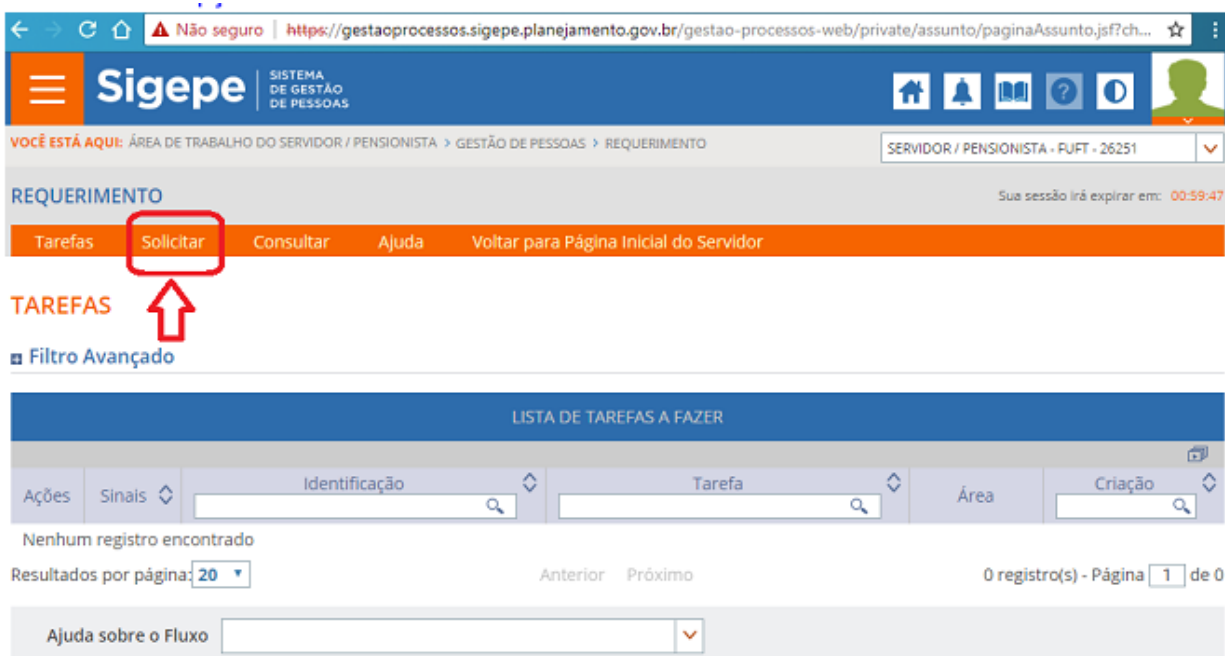
::SELECIONE::



2º - Após realizar o login, na tela de serviços ao servidor, clique na opção “**Requerimentos Gerais**”.




3º - A tela seguinte será a página inicial do **Módulo de Requerimento**, clique na opção “**Solicitar**”.



4° - Na tela seguinte clique em “**Incluir Requerimento**”.

**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 **X CANCELAR**


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

5° - Escolha o tipo de requerimento “**Comprovante de Quitação de Plano de Saúde**”.

**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** **X CANCELAR**

6º Após escolher o tipo de requerimento preencha as informações do documento até completar os dados.

**Sigepê** SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

Incluir/Alterar Documentos

**Informações do Documento**

Tipo de Documento:  
Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

Nome Civil : \*

Nome Social : ?

CPF do servidor : \*

Situação Funcional : \*

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

GRAVAR CANCELAR

7º Após preencher as informações do documento clique em “Gerar Documento”.

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda Voltar para Página Inicial do Servidor

Incluir/Alterar Documentos

**Informações do Documento**

Plano de Saúde Contratado : \*

Data Início de comprovação : ?

Data fim de comprovação : ?

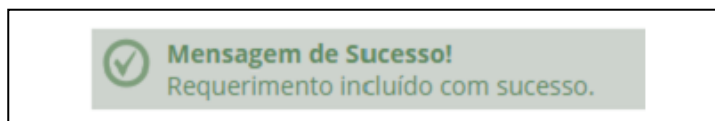
Gerar Documento

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

GRAVAR CANCELAR

- O documento gerado aparecerá à direita. Verifique todos os dados preenchidos utilizando a barra de rolagem.

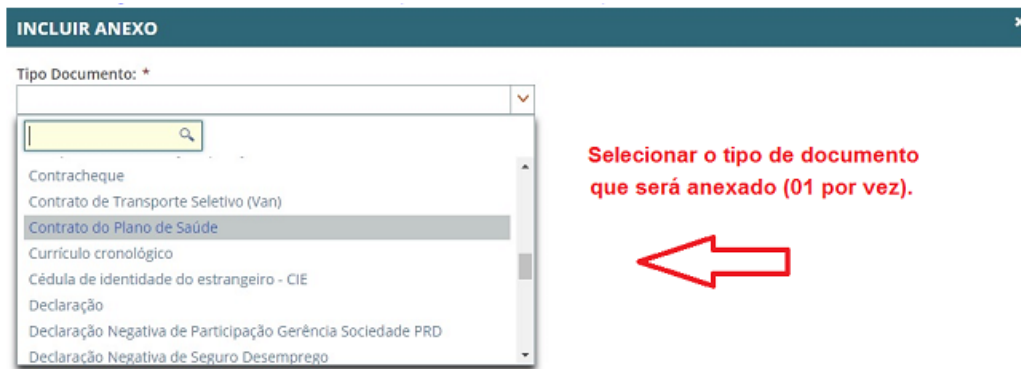
- Estando tudo correto clique na opção “Gravar”.
- Estando tudo correto após a gravação aparecerá a mensagem conforme tela abaixo:



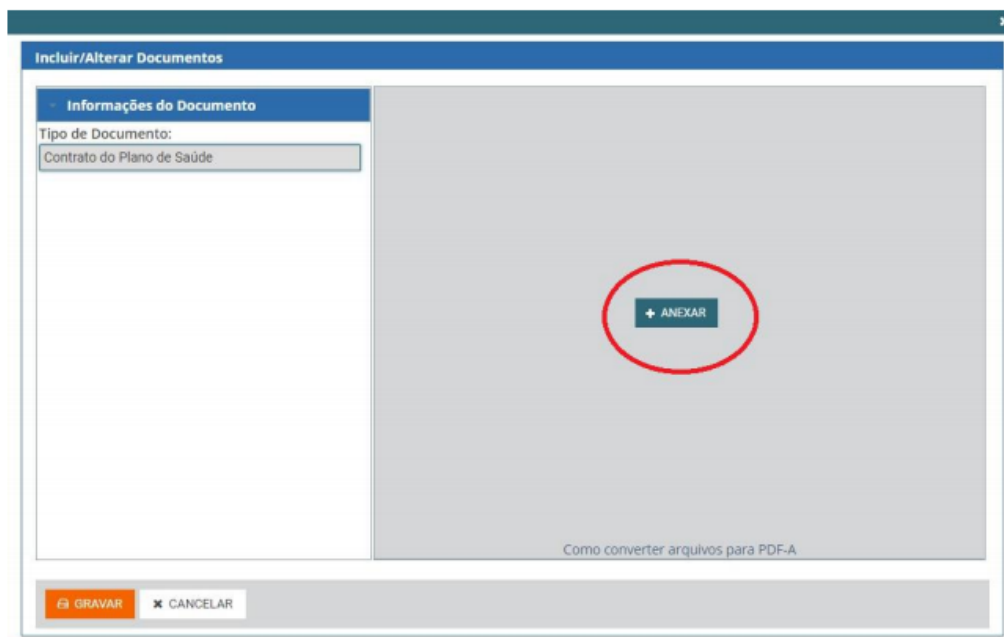
➤ **Incluindo os documentos comprobatórios como anexo do requerimento.**

8º - Na tela que aparecerá após salvar o requerimento, clique em “Incluir Anexo”.

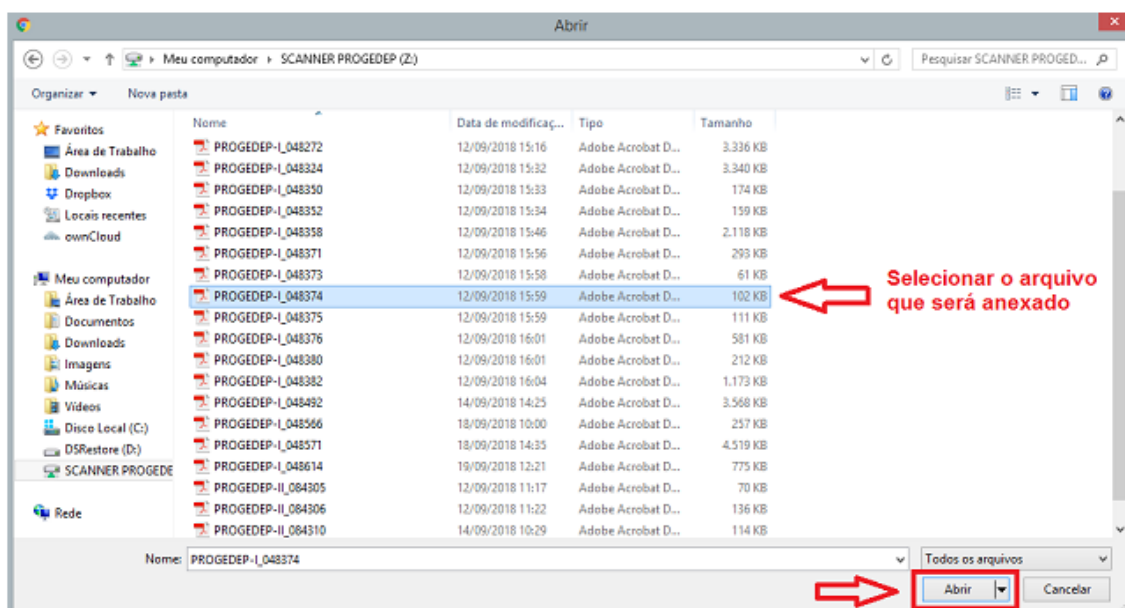
9º Na tela seguinte escolha o tipo de documento a ser anexado



➤ Clique em “+ anexar”

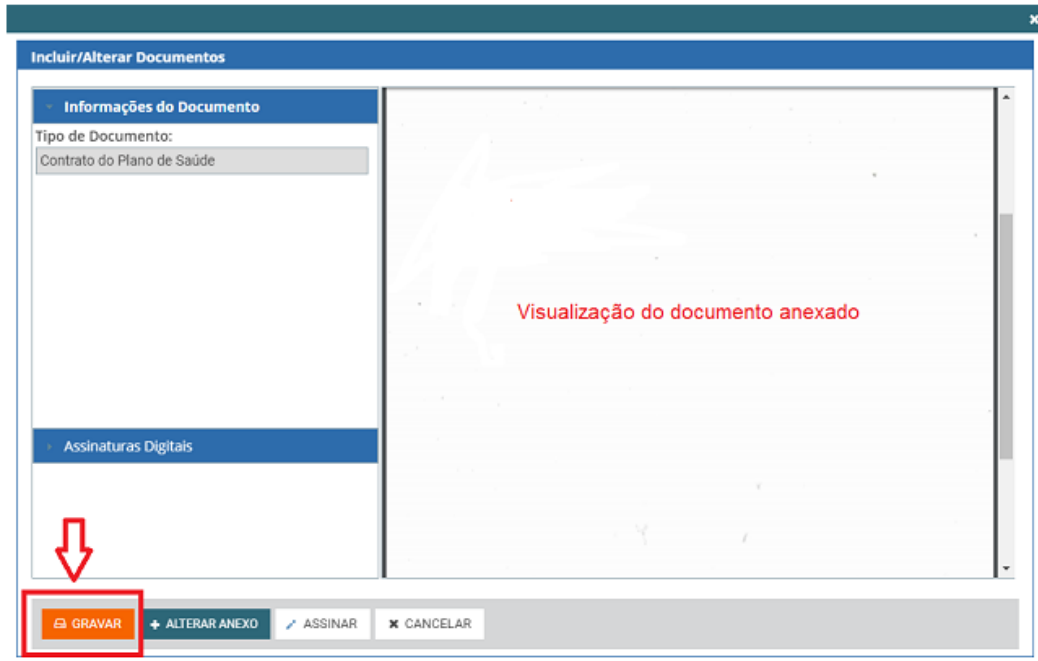


➤ Escolha em seu computador o arquivo que será anexado e clique em “Abrir”.





- Após escolher o arquivo clique em **“GRAVAR”**.




- Após gravar o primeiro arquivo anexado, havendo necessidade de incluir outros, 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

➤ **Assinando o requerimento e os documentos anexados**

10° - Selecione o requerimento e todos os anexos e clique na opção “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

✓ Na tela seguinte confirme a **assinatura em lote**

**ASSINAR ANEXO EM LOTE**

Deseja assinar o(s) documento(s) **0000220151-ASSUP/2018 - Assistência à Saúde Suplementar, 0000220212-COPLS/2018, 0000220216-CPMEN/2018** ?



**Sim**

**Não**

- ✓ Para efetivar a assinatura deverá ser fornecido o CPF e a senha, sendo os mesmos utilizados para acesso ao SIGEPE/SIGAC.

**ASSINAR DOCUMENTO(S)**

**SIGAC**

\_\_\_\_\_  
Senha

**Assinar**

**CERTIFICADO DIGITAL**

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

**Certificado Digital**

- ✓ Tendo sido assinado, aparecerá a seguinte “**Mensagem de Sucesso**”.



11° Em seguida será necessário marcar na opção “Registrar Ciência” e clicar na opção “**ENVIAR PARA ANÁLISE**”.

**Servidor**

**Requerimento**

Incluir Requerimento

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

	Requerimento	Assinado	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input checked="" 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	-

Incluir Anexo

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

Assinar em Lote Excluir em Lote

**Registrar Ciência:**

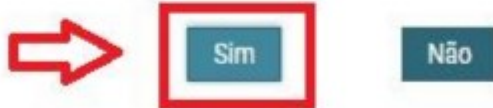
Dou ciência de que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso às cópias dos documentos nele contido, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepe - Requerimento, como o serviço de Mensageria 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

- ✓ O sistema ainda solicitará uma confirmação de envio

## CONFIRMAR ENVIO DO PACOTE DE REQUERIMENTOS

Deseja realmente encaminhar o pacote de requerimentos para análise da sua unidade de gestão de pessoas?



- ✓ Após o envio surgirá uma “**Mensagem de Sucesso**” com o número do seu requerimento.



Sua solicitação será encaminhada à Seção de Benefícios que analisará o seu requerimento e, havendo pendências, lhe devolverá para correção, ou, atestando “ok”, atenderá a sua petição.

---

### Contatos Importantes

---

- ✓ Informações sobre documentação, procedimentos e prazos – [dvbre@pr4.ufrj.br](mailto:dvbre@pr4.ufrj.br)
- ✓ Informações sobre cadastro e recuperação de senhas do SIGEPE/SIGAC - [atendimento@pessoal.ufrj.br](mailto:atendimento@pessoal.ufrj.br)