

MANUAL DE ACESSO - REQUERIMENTO SIGEPE

COMPROVAÇÃO ANUAL DO PLANO DE SAÚDE

 Acesse o <u>Sistema de Gestão de Acesso</u> (SIGAC) para realizar o login no SIGEPE com CPF e senha:



Faça login para prosseguir para o Sigepe

Digite o CPF sem pontuação	 CERTIFICADO DIGITAL
Digite a senha	Se você possui certificado digital, clique em uma das opções abaixo e acesse através de seu código PIN.
Acessar Đ	Certificado em Nuvem
	Precisa de Ajuda?

::SELECIONE::

¥



- 2. Se for necessário recuperar a senha, acesse a opção "Esqueci minha senha" e siga as instruções do sistema.
- Caso o bloqueio de senha não possa ser resolvido pelo próprio servidor na opção "Desbloqueio de usuário", o interessado deverá entrar em contato com a Central de teleatendimento 1358 e solicitar a abertura da tarefa "Desbloqueio de Senha do SIGEPE".

SigacSISTEMA DE GESTÃO DE ACESSOFaça login para prosseguir para o S	Sigepe		
Digite o CPF sem pontuação Digite a senha	CERTIFICADO DIGITAL Se você possui certificado digital, clique em uma das opções abaixo e acesse atravês de seu código PIN.	-	
Acessar •)	SELECIONE:: Primeiro acesso		
	Obter acesso Esqueci minha senha Desbloqueio de usuário Atualizar senha		
	Dúvidas frequentes ::SELECIONE::		



4. Na tela inicial, clique nas três barras ao lado de Sigepe:

	۵ ¢ 🛛 👁 د
ocê está em: Área de Trabalho do Servidor	رق) SERVIDOR / PENSIONISTA - INSS -
DIÁ . vrea de Trabalho do Servidor	Sua sessão expira em 00:28:53 ;
Image: Second state sta	Você não possui tarefas.
Q Ver dados	
Mensagens 99	Favoritos
03/01/2023 09:23:07 - LideraGOV abre inscrições para formação d 30/12/2022 15:08:48 - Servidores ganham mais um espaço de cow 29/12/2022 09:23:03 - Conheça a Importância do LideraGOV Inscr 28/12/2022 10:11:38 - PGD Levantamento de dúvidas sobre a IN 27/12/2022 09:07:41 - SOUGOV.BR registra cerca de 480 mil currícu 20/12/2022 14:45:52 - Newsletter quentinha do LA-BORA! gov para 19/12/2022 16:59:26 - Publicada nova Instrução Normativa do Pro 15/12/2022 09:22:36 - Prepare-se! Inscrições para o LideraGOV abr	Você não possui favoritos.



5. Clique em "Requerimento":

			۵ ¢ ۵	0 G 🔵	
Pesquisar Q Gestão de Pessoas Avaliação de Requeriment Requeriment	Pessoas Desempenho	Avaliação de Desempenho Líderes	Gestão de Vínculo		
Cargo Unidade de Exercício 12761COORDENACAO DE ATENDIMENTO DO RPPU		Você não possui tarefas			
Mensagens 99+	F	Favoritos		0	
03/01/2023 09:23:07 - LideraGOV abre inscrições para 30/12/2022 15:08:48 - Servidores ganham mais um esp 29/12/2022 09:23:03 - Conheça a importância do Lider 28/12/2022 10:11:38 - PGD Levantamento de dúvida: 27/12/2022 09:07:41 - SOUGOV.BR registra cerca de 48 20/12/2022 14:45:52 - Newsletter quentinha do LA-BO 19/12/2022 16:59:26 - Publicada nova Instrução Norm 15/12/2022 09:22:36 - Prepare-se! Inscrições para o Lid	formação d paço de cow aGOV Inscr 5 sobre a IN 0 mil currícu RA! gov para ativa do Pro JeraGOV abr	Você não po	ssui favoritos.		



6. Clique em "Solicitar":

Sigepe		m ♀ □ @ ⊂ 🔵
Você está em: Área de Trabalho do Servidor > G	estão de Pessoas > Requerimento	🙆 SERVIDOR / PENSIONISTA - INSS - 572021377627
Tarefas Solicitar	Ajuda	
Tarefas Requerimento		☆ Sua sessão expira em 00:29:46 උ
+ Filtro Avançado		
	LISTA DE TAREFAS A FAZER	
✓ Ações Sinais ↓ ^A _Z	Identificação	↓ ^A ∠ ↓ ^A ∠ ↓ ^A ∠ ↓ ^A ↓ ^A
Resultados por página: 20 💌	Nenhum registro encontrado Anterior Próximo	0 registro(s) - Página 1 de 0
Ajuda sobre o Fluxo:	•	



5

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

7. Clique em "COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE":





8. Preencha, obrigatoriamente, as informações: Plano de Saúde Contratado, Data Início de Comprovação e Data Fim de Comprovação com atenção ao período que deverá ser comprovado, conforme orientações divulgadas pela PROGEP em comunicado oficial. Após clique em "GERAR DOCUMENTO":

E Sigepe		â 🕂 🛛 🛛 🕂 🔵	
Você está em: Área de Trabalho do Servido	r > Gestão de Pessoas > Requerimento > Solicitar	SERVIDOR / PENSIONISTA - INSS -	
Tarefas Solicitar Consulta	ır Ajuda		
Solicitar Requerimento	l		Z ×
Solicitar um requerimento	E-mail Institucional :		
COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	Unidade de Lotação : *]
DECLARAÇÕES LEGAIS	Unidade de Exercício : *]
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD	Plano de Saúde Contratado : * Data Início de Comprovação : * 0 Data Fim de Comprovação : * 0		
Secretaria de Gestê	Gerar Documento		- -



9. Após Gerar Documento, clique em "Incluir":





10. Clique em **"Incluir Anexo"** para anexar o documento comprobatório:

equeri	mento				
~	Mensagem de Sucesso! lequerimento incluído com su	cesso.			×
olicit	ar um requerimento				
QL	OMPROVANTE DE JITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	ATUALIZA CADASTR ACUMULAÇ CARGOS, EMP FUNÇÕE PROVENT	ÇÃO () AL - ÃO DE PREGOS, S E TOS	CADASTRO DE SERVIDOR	DECLARAÇÕES LEGAIS
	CADASTRO DE ESTAGIÁRIO CADASTRO DE ESTAGIÁRIO CADASTRO DE ESTAGIÁRIO CADASTRO DE PARA FINS APURAÇÃO SITUAÇÃO		SOBRE MILIAR DE DE DE DE DE G	ECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO ERÊNCIA SOCIEDADE PRD	SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO
Resulta	ados por página: 20 🖛	NEPOTIS	MO Arterior 1 Pr	óximo	1 registro(s) - Página 1 de 1
			REQUERIMEN	поз	
	Requerimento	Assinad	o Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
•	Comprovante de Quitação Plano de Saúde	o de Opciona	l Preenchido	Inserir	*
	Incluir Anexo				
Resulta	ados por página: 20 🖤		Arterior 1 Pr		1 registro(s) - Página 1 de 1
Assi	nar Selecionado(s)	elecionado(s)			
Regist D às Rei	t rar Ciência: Jou ciência de que as comun cópias dos documentos nel querimento, como o serviço	icações relacionada e contido, serão rea de Mensageria e po	is a este Requerimei lizados de modo suf or meio do e-mail ca	nto, como seu trâmite e dec líciente por meio das ferran dastrado no Sigepe, em cor	cisões, assim como ter vista e acesso nentas disponibilizadas pelo Sigene - nformidade à Lei nº 9.784, de 2



11. Selecione a opção **"Comprovante de Pagamento de Mensalidade":**

0		1	
COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS,	CADASTRO DE SERVIDOR	DECLARAÇÕES LEGAIS
Incluir Anexo	Ellipeore r		
po Documento: *			
		*	
			Q
Comprovante de PIS/PASEP/I	NU		
Comprovante de Pagamento	de Mensalidade		
Comprovante de dados banc	tários		
Comprovante de identificaçã	o para dependentes		
Comprovante de matrícula d	e dependente de instituição de ensi	ino	
Comprovante de pagamento	de contribuição previdenciária dos	últimos três meses	
Comprovante de residência			
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa		
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa		-
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa		-
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa		
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa		
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa u = kus k		
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa u = 1.14 1		
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa u = 1.0. 1		
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa 9 = - + 10 - +		•
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa 9		•
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa 9 2 - 4.16 - 4		•
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	ifa 9 2 - 4 10 - 4		
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar			
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	rascunho		
Comprovante de residência Comprovante de valor de tar	rrascunho		



12. Clique em "Incluir Arquivo". Neste momento, inclua o documento comprobatório que poderá ser: 1) Declaração/Documento da Operadora com a descrição mensal de pagamentos efetuados por beneficiário; ou 2) Boletos e Comprovantes de pagamento do período.

Obs.: Não serão aceitos comprovantes para fins de Imposto de Renda que apresentem apenas o somatório de valores pagos no ano, sem a descrição mensal necessária.

		⊠ ×
Incluir/Alterar Documentos		
Tipo de Documento: Comprova	inte de Pagamento de Mensalidade 🔨	
Informações		





13. Se o sistema apresentar a mensagem de erro conforme imagem abaixo, <u>será</u> <u>necessário converter o arquivo PDF em PDF/A</u>. Existem ferramentas gratuitas online que fazem a conversão e também softwares disponíveis para download na Internet, conforme a preferência do/a servidor/a.

		⊠×
1	Mensagem de Alerta! O arouivo foi convertido para um PDF/A válido. Motivo: O arquivo .pdf possui as seguintes inconsistências: O arquivo .pdf possui as seguintes inconsistências 1.1 Header Syntax error, First line must match PDF1.d. 1.0 Syntax error, Error Expected a long type at offset 62722, instead got .	×
0	Mensagem de Erro! Não foi possível realizar a conversão do documento para o formato PDF/A. Favor realizar a conversão para o formato PDF/A localmente e realizar o upload do documento novamente.	×
Inclu Tipo	ir/Alterar Documentos de Documento: Comprovante de Pagamento de Mensalidade [®] nformações	

14. O sistema exibirá uma prévia do documento comprobatório anexado. Clique em **"Incluir":**





15. Registre a Ciência e clique em "Enviar para Análise":

olicita	r um requerimento					
CC QUI	OMPROVANTE DE TAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS		CADASTRO DE SERVIDOR	DECLARAÇÕES LEGAIS	
	CADASTRO DE ESTAGIÁRIO	DECLARAÇÃO S VÍNCULO FAM PARA FINS APURAÇÃO SITUAÇÃO	SOBRE () DI IILIAR DE DE DE	ECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO SERÊNCIA SOCIEDADE PRD	SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO	
Resultad	los por página: 20 🖤	NEPOTISM	Anterior 1 Pr	róximo	1 registro(s) - Página 1 de	
			REQUERIMEN	NTOS		
	Requerimento	Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas	
5	Comprovante de Quitação e Plano de Saúde	de Opcional	Preenchido	Inserir	÷.	
	Comprovante de Pagam de Mensalidade - 00161642 CPMEN/2023	ento 34- Opcional	Preenchido	Inserir	8	
	Incluir Anexo					
lesultad	los por página: 20 🐨		Anterior 1 P		1 registro(s) - Păgina 1 de	
Assina	ar Selecionado(s) Excluir Sele	rcionado(s)				
egistri Do às co Requ jane resp	ar Ciência: ou ciência de que as comunica ópias dos documentos nele co uerimento, como o serviço de iro de 1999, Art. 3º, III e Art. 2 ionsabilidade administrativa,	ações relacionadas ontido, serão realiz Mensageria e por 16º, caput e § 3º.Dei civil e penal, confo	a este Requerime ados de modo su meio do e-mail ca claro que as inforr rme o art. 299 do	nto, como seu trâmite e dec ficiente por meio das ferran idastrado no Sigepe, em cor nações ora prestadas são ve Código Penal Brasileiro (fals	cisões, assim como ter vista e acesso nentas disponibilizadas pelo Sigepe nformidade à Lei nº 9.784, de 29 de erdadeiras, sob a pena de idade ideológica).	
Enviar	r para Análise	cunho Voltar			0	



16. Uma mensagem de sucesso será gerada com o número do requerimento, cujo andamento poderá ser acompanhado pelo/a servidor/a no módulo de requerimentos do SIGEPE, no aplicativo SouGov ou através do aplicativo MEUINSS.



17. Para acompanhar a tramitação do requerimento acesse o SIGEPE ou o aplicativo SouGOV, "Solicitações", "Minhas Solicitações". Esclarecemos que a Divisão de Atendimento do RPPU respeitará o prazo estabelecido no Art. 54-C, § 1º da Instrução Normativa GABIN/MGI Nº 69, de 18/02/2025 e finalizará a análise dos requerimentos até o encerramento da folha de outubro/2025.