



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas e Qualidade de Vida (PROGEPE)
Diretoria de Qualidade de Vida (DQV)

MANUAL DE RECADASTRAMENTO DE AUXÍLIO SAÚDE

- a) Acesse o site [Portal do Servidor - Português \(Brasil\)](https://www.gov.br/servidor/pt-br) (Disponível em <https://www.gov.br/servidor/pt-br>) e selecione o ícone “SIGEPE SERVIDOR E PENSIONISTA”.

Portal do Servidor

O que você procura?

OBSERVATÓRIO DE PESSOAL
Saiba onde encontrar os dados de pessoal do Governo Federal

Observatório de Pessoal
Portal de acesso público aos dados e informações sobre a força de trabalho do poder Executivo Federal.

Curriculo e Oportunidades Gestão de Pessoas Legislação de Pessoal

SOU GOV.BR **SERVIDORES E PENSIONISTAS** EX-SERVIDORES E EX-PENSIONISTAS APOSENTADOS E PENSIONISTAS DO DECIPEX

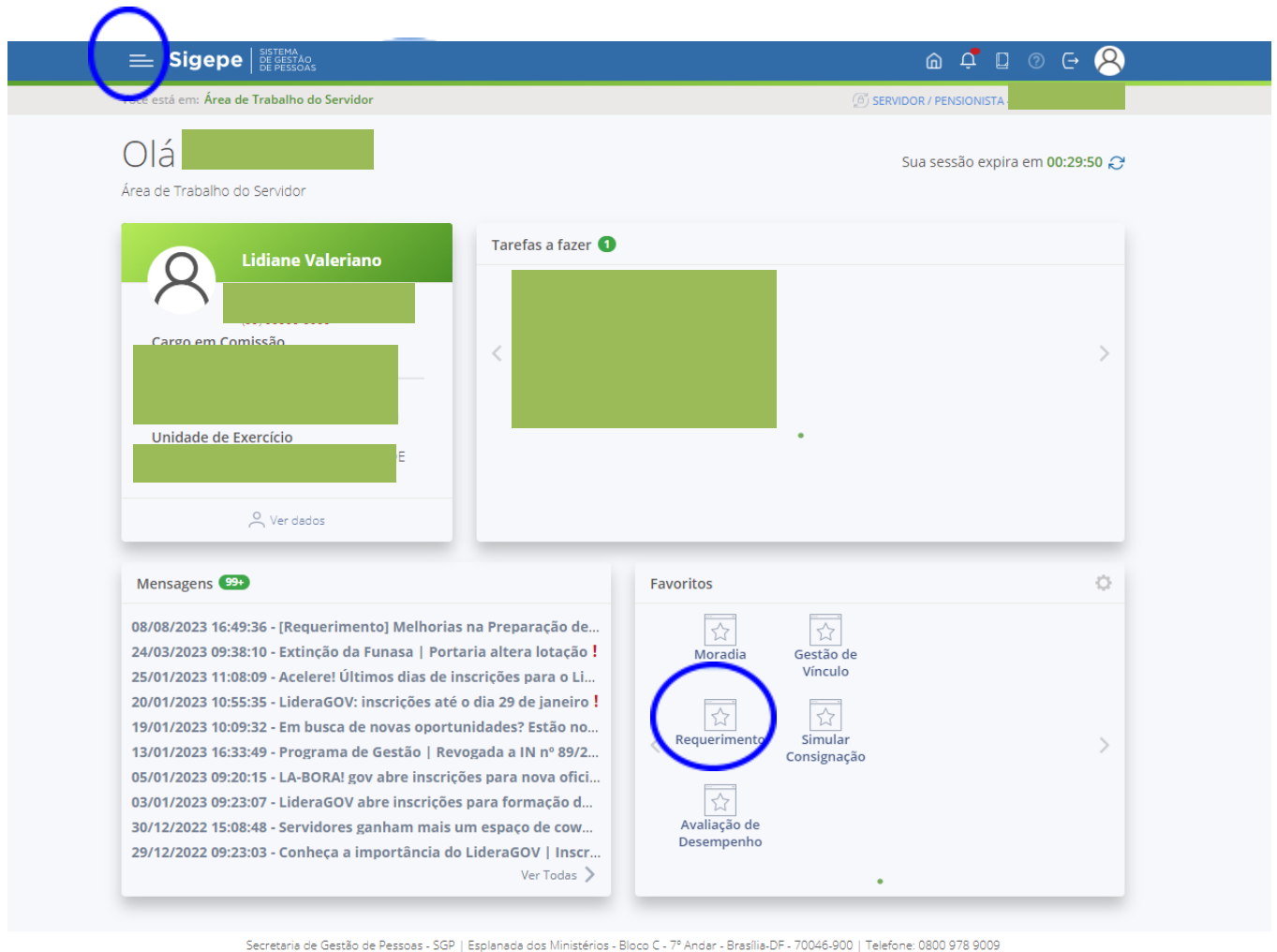
b) Na tela seguinte, insira o login e senha para acesso ao sistema. Caso não saiba a senha, selecione uma das opções do campo “Precisa de Ajuda?”



c) Após a efetivação do login, escolha a opção Sigepe

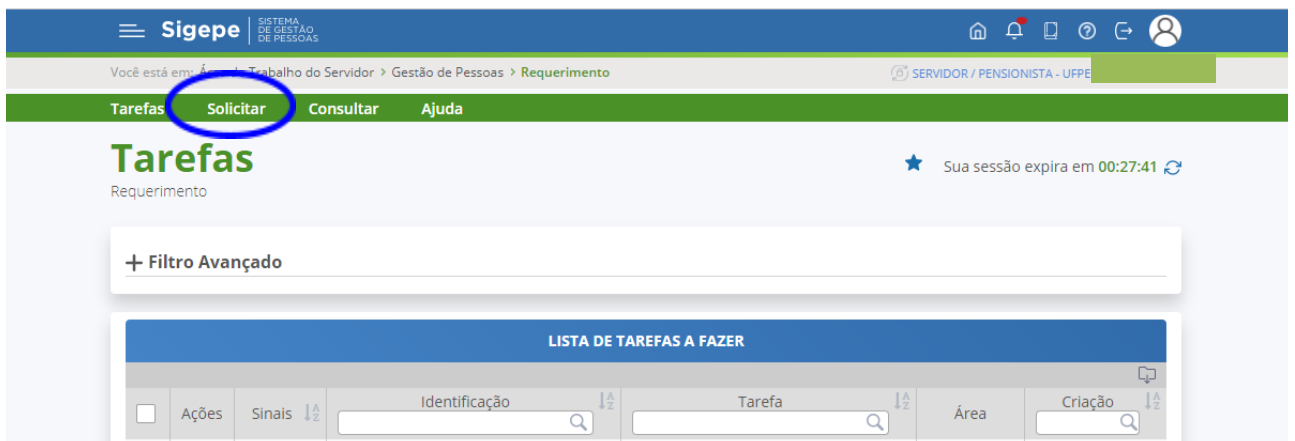


- d) - Verifique se a sua habilitação está correta no órgão (Servidor/Pensionista - UFPE - 26242).
- Selecione o ícone com 03 linhas na horizontal, no canto superior esquerdo, para acessar as opções OU selecione “Requerimento” na listagem suspensa, ou em favoritos, para dar prosseguimento.



VIRTUS IMPAVIDA

- e) Na tela seguinte, selecione a opção “Solicitar” na parte superior da página.

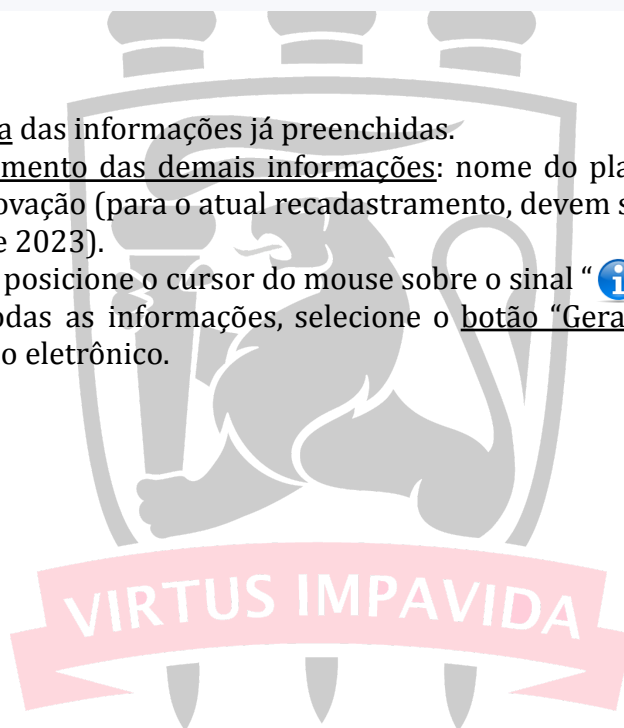


f) Selecione a opção “COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE”.

The screenshot shows the Sigepê web application interface. At the top, there is a navigation bar with the Sigepê logo and the text 'SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS'. Below this, a breadcrumb trail indicates the user is in 'Área de Trabalho do Servidor > Gestão de Pessoas > Requerimento > Solicitar'. A secondary navigation bar contains 'Tarefas', 'Solicitar', 'Consultar', and 'Ajuda'. The main content area is titled 'Solicitar' and 'Requerimento'. A session timer indicates 'Sua sessão expira em 00:29:58'. Under the heading 'Solicitar um requerimento', there is a grid of eight request options, each with an information icon (i):

- COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE (circled in blue)
- 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

- g) - Efetue a conferência das informações já preenchidas.
- Realize o preenchimento das demais informações: nome do plano de saúde contratado e o período de comprovação (para o atual recadastramento, devem ser comprovadas as despesas referentes a 2022 e 2023).
 - Em caso de dúvida, posicione o cursor do mouse sobre o sinal “**i**”.
 - Após preencher todas as informações, selecione o botão “Gerar Documento” para que seja gerado o formulário eletrônico.



Sigepe SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

Você está em: Área de Trabalho do Servidor > Gestão de Pessoas > Requerimento > Solicitar

SERVIDOR / PENSIONISTA - UFPE

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda

Solicitar

Requerimento

Solicitante: FG3

E-mail Institucional: [REDACTED]

Unidade de Lotação: * [REDACTED]

DDD + Telefone fixo: * [REDACTED]

Unidade de Exercício: * [REDACTED]

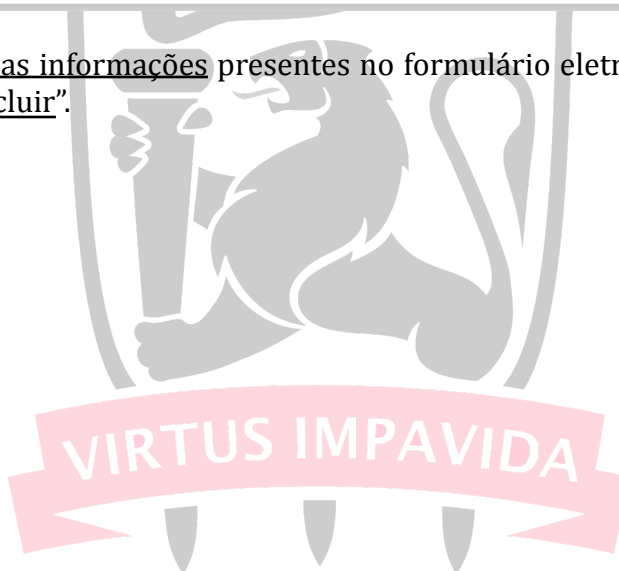
Plano de Saúde Contratado: * [REDACTED]

Data Início de Comprovação: * [REDACTED]

Data Fim de Comprovação: * [REDACTED]

Gerar Documento + Incluir Fechar

h) Após conferir todas as informações presentes no formulário eletrônico, formulário eletrônico, clicar na opção “+ Incluir”.



Sigepe SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

Você está em: Área de Trabalho do Servidor > Gestão de Pessoas > Requerimento > Solicitar

SERVERIDOR / PENSIONISTA - UFPE

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda

Solicitar

Incluir/Alterar Documentos

Requerimento

7:21

Solicitar

Informações Conteúdo

QL

CAD

Sigepe
Sistema de Gestão de Pessoas

Requerimento
Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

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

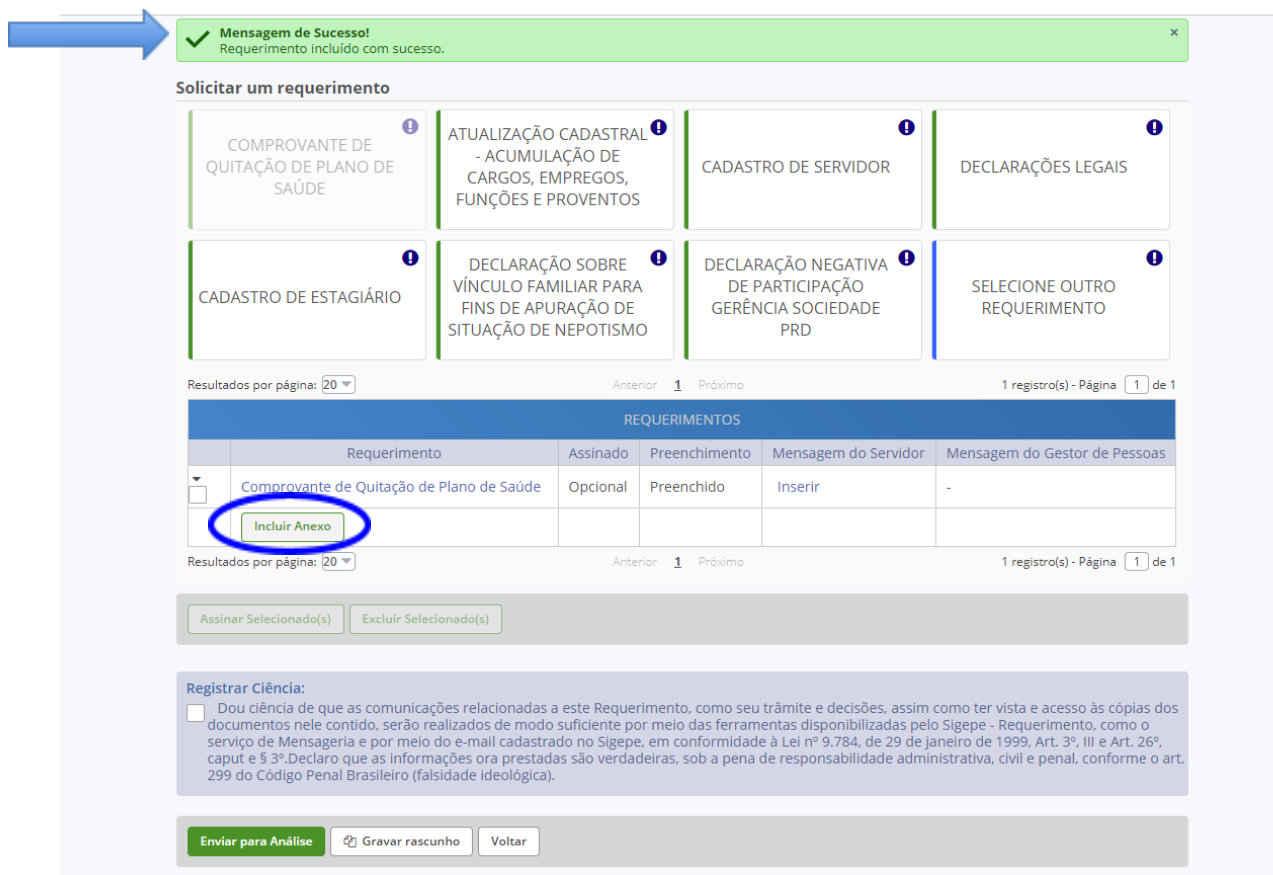
2. DADOS PARA COMPROVAÇÃO

Plano de Saúde Contratado: Período de Comprovação:

Gerar Documento **+ Incluir** Assinar Fechar



- i) Finalizada a inserção do formulário, inclua o número de anexos necessários, indicando o tipo de documento que está sendo inserido.



Mensagem de Sucesso!
Requerimento incluído 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

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

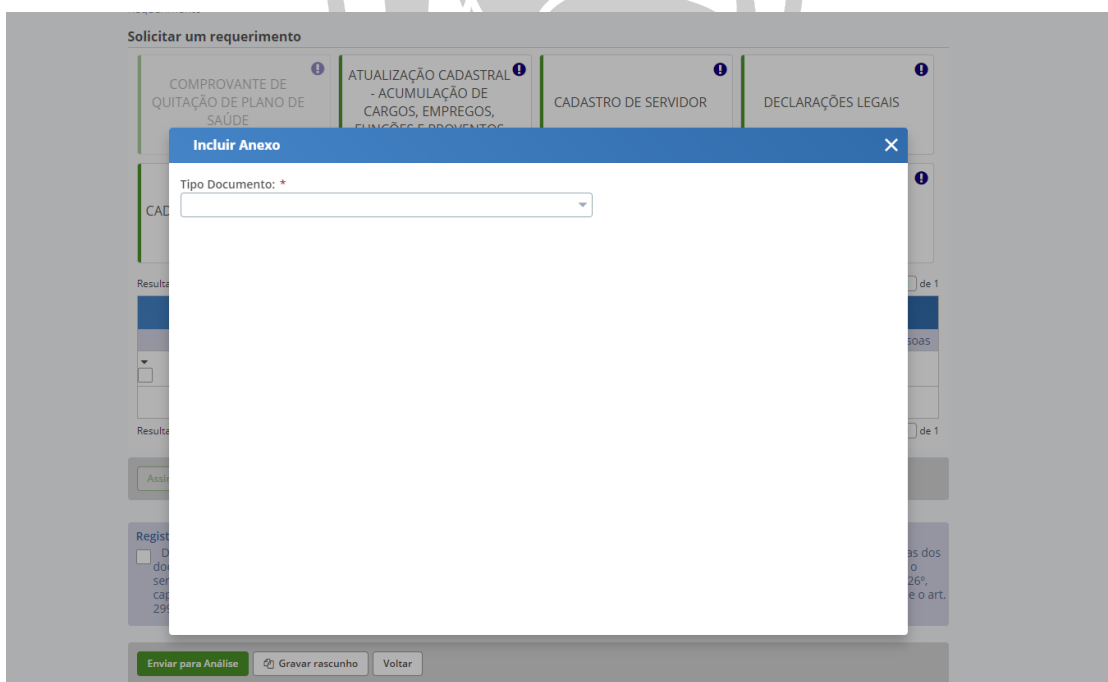
REQUERIMENTOS					
	Requerimento	Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	Inserir	-

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

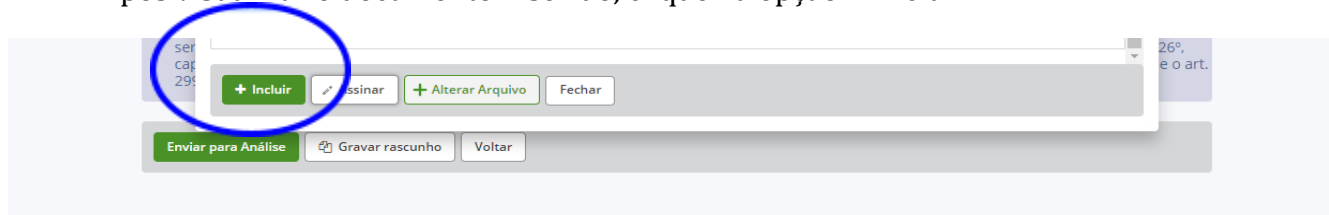


Incluir Anexo

Tipo Documento: *

Enviar para Análise Gravar rascunho Voltar

- Incluir arquivo (será o momento de anexar os arquivos da comprovação de quitação). Após visualizar o documento inserido, clique na opção “+Incluir”.



- j) Após inserir todos os documentos necessários, deve-se registrar ciência e enviar para análise.

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"/>	Contrato do Plano de Saúde - 0016249269-COPLS/2023	Opcional	Preenchido	Inserir	-

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

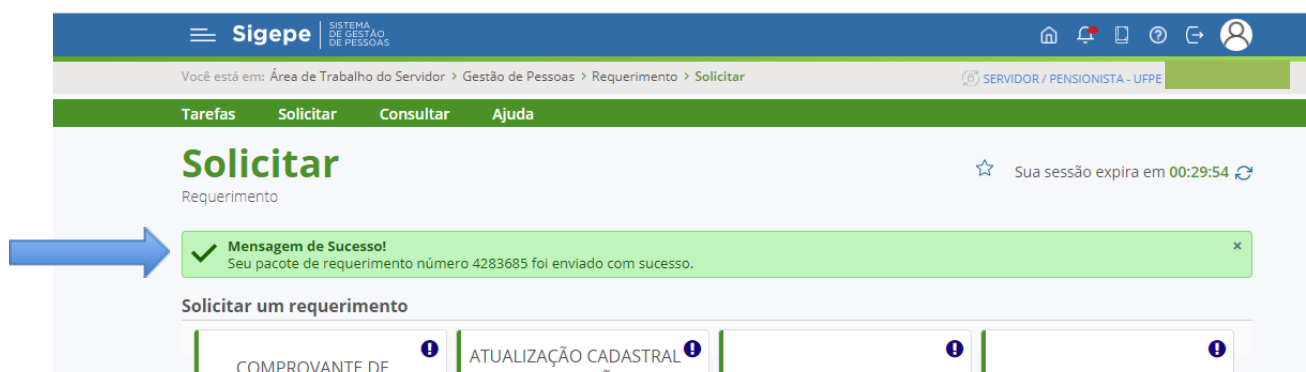
Assinar Selecionado(s) Excluir Selecionado(s)

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

k) Sendo a solicitação concluída, aparecerá a mensagem a seguir. Agora basta aguardar a análise da documentação pela unidade competente. Lembrando que o status da mesma poderá ser acompanhado pela plataforma SouGov.



OBS: Em caso de dúvidas, entrar em contato com a Divisão de Apoio em Qualidade de Vida

Telefone - (81) 2126.8190

WhatsApp - (81) 2126.8189

E-mail: apoio.dqv@ufpe.br

