

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA CELSO SUCKOW DA FONSECA Departamento de Gestão de Pessoas - DGP Divisão de Pagamento - DIPAG Seção de Benefícios - SEBEN

Tutorial de acesso ao Módulo Requerimento do SIGEPE para a inclusão de Quitação de Pagamento de Plano de Saúde para fins de ressarcimento àsaúde suplementar.

Antes de dar continuidade a este passo a passo, será necessário que o servidor tenha salvo em seu computador os seguintes documentos digitalizados, no formato PDF:

- Comprovante de pagamento de plano de saúde de todos os meses do ano 2024;
- Declaração do plano informando a quitação com a discriminação dos valores mensais por beneficiário;
- Outros documentos que comprovem de forma inequívoca as despesas e respectivos pagamentos.

1º passo) Acessar o site do SIGEPE com seu login (CPF) e senha.

https://sso.gestaodeacesso.sigepe.gov.br/cassso/login





2º passo) Clicar nos três traços no canto superior e posteriormente em "Requerimento"

Sigepe Sistema DE GESTÃO DE PESSOAS			â 🗘 🛛 👁 🕞
PesquisarQ	Gestão de Pessoas		
O Gestão de Pessoas	Avaliação de Desempenho	Avaliação de Desempenho	Gestão de Vínculo
		Requerimento	
Cargo			
Chefe		Você não possui tarefas.	
Unidade de Exercício			
O Ver dados			
Mensagens 🤧		Favoritos	0
12/02/2025 21:13:50 - [Requerimento]	Criação da Aba AFD e e		
26/12/2024 21:26:02 - [Requerimento]	Alteração do nome da		
07/06/2024 17:10:48 - [SOUGOV/SIGEPE	E] Manutenção Program		
07/06/2024 09:34:32 - CONSIGNAÇÃO:	PLANTÃO TIRA-DÚVIDA		
03/06/2024 10:18:00 - [eSocial] Plantão	de Dúvidas - 07/06/202	Você não poss	ui favoritos.
17/05/2024 13:38:31 - DICAP informa s	obre o 2º ciclo de revisã		
19/04/2024 19:25:03 - FRRATAL DICAP:0	divulga Errata nº 01 do E		

 o) Clicar no ícone "Solicitar" 	Atenção ao perfil selecionado. O correto é Servidor/Pensionista
ocê está em: Ár es de Tra balho do Servidor > Gestão de Pessoas > Requerimento	SERVIDOR / PENSIONISTA -
Solicitar Consultar Ajuda	
equerimento	Sua sessão expira em 00:29:54 🔗
+ Filtro Avançado	
LISTA DE TAREFAS A FAZER	~
Ações Sinais $\downarrow^{\mathbb{A}}_{\mathbb{Z}}$ Identificação $\downarrow^{\mathbb{A}}_{\mathbb{Z}}$ Tarefa	ليا Área Criação الأ Q
Resultados por página: 20 Anterior Próximo	0 registro(s) - Página 🚺 de 0
Ajuda sobre o Fluxo:	

4º passo) Selecionar "Comprovante de Quitação de plano de Saúde"



5º passo) A janela para preenchimento do requerimento será aberta. Seus dados pessoais são carregados automaticamente.

		MA ISTÃO SSOAS		@ ♀ 🛛 ⑦ 🕞
está em	: Área de Trabal	ho do Servidor > G	estão de Pessoas > Requerimento > Solicitar	🙆 SERVIDOR / PENSIONISTA -
fas	Solicitar	Consultar	Ajuda	
				٤
ncluir/	Alterar Docu	mentos	0	
ipo de	Documento:	Comprovante d	e Quitação de Plano de Saúde 🕚	
Inf	ormações			
— c	ampos			
No	me Civil : *			
X٧	~~~~~~~	~~~~~		
~~~		^^^^		
No	me Social : 👽			
CP	F do Servidor	: *		
CP XXX	F do Servidor	: * (XXXXXX		
CP XXX Sit	F do Servidor (XXXXXXXXX) uação Funcior	: * xxxxxxx nal: *		
CPI XXX Site	F do Servidor XXXXXXXXXX uação Funcior TVO PERMANE	: * XXXXXXX hal: * ENTE		
CPI XXX Site AT	F do Servidor XXXXXXXXXXX uação Funcion TVO PERMANI trícula SIAPE	: * (XXXXXXX mal: * ENTE *		
CP XXX Site AT Ma	F do Servidor XXXXXXXXXX uação Funcion IVO PERMANE trícula SIAPE	: * XXXXXXX hal: * ENTE : *		
CPI XXX Sitte AT Ma XX	F do Servidor (XXXXXXXX) uação Funcion IVO PERMANE trícula SIAPE XXXXXXXXXX	: * XXXXXXX hal: * ENTE : * XXXXXXX		
CPI XXX Sitti AT Ma XX Car	F do Servidor (XXXXXXXXX) uação Funcion TVO PERMANE trícula SIAPE XXXXXXXXXX rgo Efetivo :	: *  XXXXXXX nal: * ENTE  : *  XXXXXXX		
CPI XXX Situ AT Ma XX Can XX	F do Servidor (XXXXXXXXX) uação Funcion IVO PERMANE trícula SIAPE XXXXXXXXXX rgo Efetivo : (XXXXXXXXX	: *  XXXXXXX  hal: *  ENTE  : *  XXXXXXX  KXXXXXXX		
CP XXX Situ AT Ma XX Can XX	F do Servidor (XXXXXXXX) uação Funcior IVO PERMANE trícula SIAPE XXXXXXXXXX rgo Efetivo : (XXXXXXXXXX)	: *  XXXXXXX hal: *  ENTE  : *  XXXXXXX  XXXXXXX		

6º passo) Preencha as demais informações solicitadas e clique em "Gerar documento"

cê está en	n: Área de Trabal	ho do Servidor > G	iestão de Pessoas	Requerimento	Solicitar	6 SERVIDOR / PENSIONISTA	5
refas	Solicitar	Consultar	Ajuda				
							[7] X
E-r	mail Institucio	nal :					
		-~					
Un	nidade de Lota	çao: *					
	D + Telefone	fixo · * 🗊					
	D · Telefolie	11.0.					
Ur	nidade de Exer	cício : *					
Pla	ano de Saúde (	Contratado : *		Plano de Digite	e saúde contrata e o nome do plano	ado: o	- 11
					•		
Da	ata Início de Co	omprovação : *	<b>&gt;</b>	Da	ta início de com	provação: digite a dat	ta de início
		$\sim$			da comprovação		
Da	ata Fim de Con	nprovação : 🔺 🖲			Data fim de o	comprovação: digite a	a data fim da
					comprovaçã	io de quitação do plan	o de saúde
							<b>•</b>
Ger	ar Documento	+ Incluir	echar				
			om "Corer	7			
			imento"				

**7º passo)** A próxima tela exibirá um resumo com as informações preenchidas no formulário. Confira as informações e clique na opção "Incluir" para salvar o requerimento.



**8º passo)** O requerimento será incluído e retorna para tela inicial. Após salvar o formulário, você deverá anexar os comprovantes de quitação do plano de saúde. Clique na opção "Incluir Anexo".

<ul> <li>Mensagem de Sucesso! Requerimento incluído com sucess</li> </ul>	50.				
Solicitar um requerimento					
COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	ATUALIZAÇÃO - ACUMUL/ CARGOS, EN FUNÇÕES E P	CADASTRA AÇÃO DE IPREGOS, ROVENTOS	cadast	RO DE SERVIDOR	DECLARAÇÕES LEG/
CADASTRO DE ESTAGIÁRIO	DECLARAÇÃO     VÍNCULO FAMIL     FINS DE APURA     SITUAÇÃO DE NE		D SOBRE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO LIAR PARA RAÇÃO DE GERÊNCIA SOCIEDADE JEPOTISMO PRD		SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO
Resultados por página: 20 💌		Ante	rior <b>1</b> Próximo		1 registro(s) - Págir
			QUERIMENTOS		
Requerimen	to	Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de
Comprovante de Quitação de	e Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	Inserir	-
Incluir Anexo					

9º passo) Selecione o tipo de documento que deseja anexar.



### 10º passo) Após selecionar o tipo de documento, clique na opção "Incluir Novo".

Cor	porovanto de Pagamento de Mensalida		
	nprovante de Fagamento de Mensalida	de 👻	
C O si: cliqu	stema identificou que você possui 2 doc Je no botão "Associar". Se desejar inclui	umentos desse tipo selecionado. Caso deseje ut r um novo documento clique no botão "Incluir n	ilizar algum, marque o documento e ovo"
Resu	nados por pagina. 10 -	Anterior <u>1</u> Próximo Anexo	2 registro(s) - Página 1 de 1
Resu	Ações Código do Docun	Anterior <u>1</u> Próximo Anexo iento Tipo	2 registro(s) - Página <u>1</u> de 1 de Documento
Resu	Ações Código do Docun 0003928817-CPMEN/2020	Anterior <u>1</u> Próximo Anexo nento Tipo Comprovante de Pagamento d	2 registro(s) - Página 1 de 1 de Documento de Mensalidade
Resu	Ações Código do Docun 0003928817-CPMEN/2020 0004687513-CPMEN/2021	Anterior <u>1</u> Próximo Anexo nento Tipo Comprovante de Pagamento o Comprovante de Pagamento o	de Documento de Mensalidade

# 11º passo) Em seguida clique opção "+ Incluir Arquivo" e selecione o arquivo que deseja enviar.

	2 X
Incluir/Alterar Documentos	
Tipo de Documento: Comprovante de Pagamento de Mensalidade 🤟	
Informações	



#### 12ºpasso) Selecione o arquivo salvo no computador e depois clique em Incluir



**13ºpasso)** O(s) requerimento(s) e o(s) anexo(s) podem ser assinados individualmente antes de salvá-los, ou podem ser assinados de uma só vez, utilizando a função "Assinar Selecionado(s)". Selecione o(s) requerimento(s) e o(s) anexo(s) que deseja assinar e clique na função "Assinar Selecionado(s)".

	SAÚDE	in olçı lo		Lebinique	negoenmento
Resultad	los por página: 20 💌	Ante	erior <b>1</b> Próximo		1 registro(s) - Página 🚺 de
			EQUERIMENTOS		
	Requerimento	Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
2	Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Obrigatório	Preenchido	Inserir	
	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0004687513-CPMEN/2021	Obrigatório	Preenchido	Inserir	0+1
	Incluir Anexo				
Assina	os por pagina: 20 🖤	Ante	erior <b>1</b> Proximo		1 registro(s) - Pagina 📋 de
egistr Do doct serv capt 299	ar Ciência: u ciência de que as comunicações relacionad umentos nele contido, serão realizados de mu iço de Mensageria e por meio do e-mail cada ut e § 3º.Declaro que as informações ora pres do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológ	las a este Reque odo suficiente p strado no Sigep tadas são verda ica).	rimento, como seu or meio das ferran e, em conformidad ideiras, sob a pena	i trâmite e decisões, assim ientas disponibilizadas pel e à Lei nº 9.784, de 29 de j de responsabilidade admi	como ter vista e acesso às cópias d o Sigepe - Requerimento, como o aneiro de 1999, Art. 3º, III e Art. 26º, nistrativa, civil e penal, conforme o
Envia	r para Análise 🖉 Gravar rascunho Voltar				

**14º passo)** .Para assiná-los, informe os dados de acesso ao sistema (cpf e senha) ou assine com o certificado digital, caso tenha. Após informar os dados clique na opção "Assinar".



15ºpasso) Marque a opção "Registrar Ciência"

	qu	O COMPROVANTE DE ITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	PAGAM SUBST	ENTO DE ITUIÇÃO	0 SOI D	O ICITAÇÃO DE ECLARAÇÃO	SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO	
	Resulta	das par págine: 20 +		046	in 1 Point		1 reguiro(s) - Página 🚺 de 1	
					QUERIMENTOS			
	Requeriment			Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas	
	Comprovante de Quitação de Saúde		Plano de	Assinado	Preenchido	Inserir	8	
		Comprovante de Pagamente Mensaildade - 0004687513-CPI	o de MEN/2021	Assinado	Preenchido	Inserir	8	
		Incluir Amenu						
	Resulta	dos por pégina: 20 v		100	in 1 Parm		1 registro(s) - Página 1 de 1	
Registrar Ciência	Anin	ar Teinclaradid())   Eaclair Seinclar	(s)alacts					
	Registr Di doc sen cap 299	ar Clência 24 clência de que as comunicação umentos noie contido, serão real 20 de indraagena e por meio do ut e 5 3º Declaro que as informaç do Código Penal Brasileiro (falsio	es relacionada Izados de moo e-mail cadast ões ora presta tade ideológic	s a este Reque lo suficiente p rado no Sigep das são verda a)	rimento, como seu or meio das ferran e, em conformidad deiras, sob a pena	tràmite e decisões, assim entas disponibilizadas pel e à Lei nº 9.784, de 29 de j de responsabilidade admi	como ter vista e acesso às cópias dos o Sigepe - Requerimento, como o aneiro de 1995, Art, 3º, ili e Art, 26º, nistrativa, civil e penal, conforme o art	

**16º passo)**Para finalizar sua solicitação, clique na opção "Enviar para Análise". Se desejar salvá-la para concluí-la posteriormente, clique na opção "Gravar Rascunho".

**17º passo)**O setor responsável irá analisar o requerimento, se estiver tudo correto, o servidor receberá um e-mail solicitando a ciência. Após dar ciência o servidor finaliza o processo.