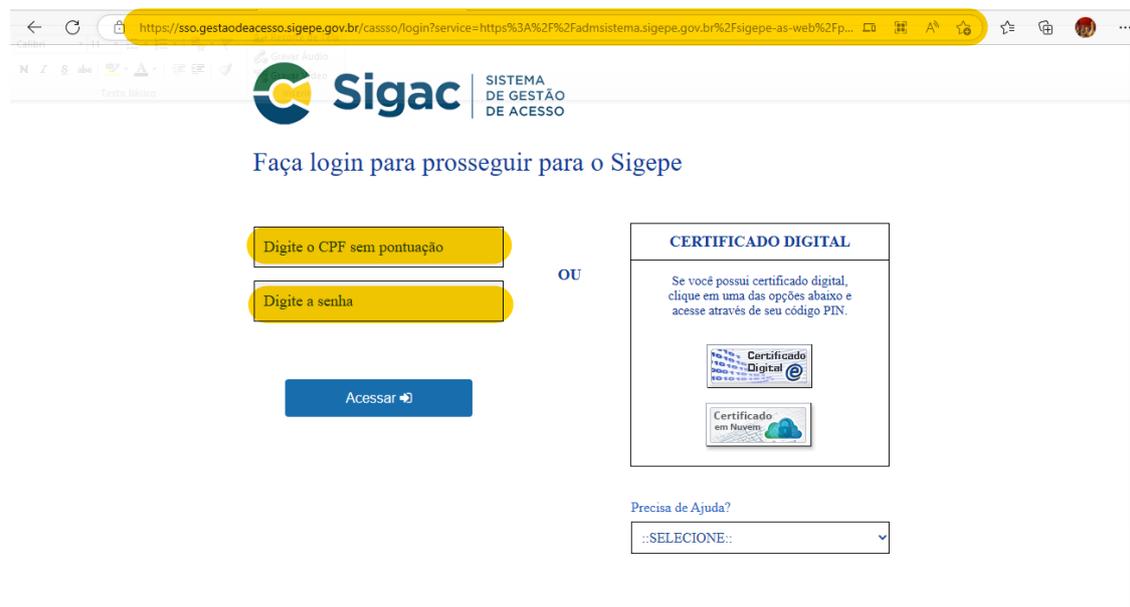
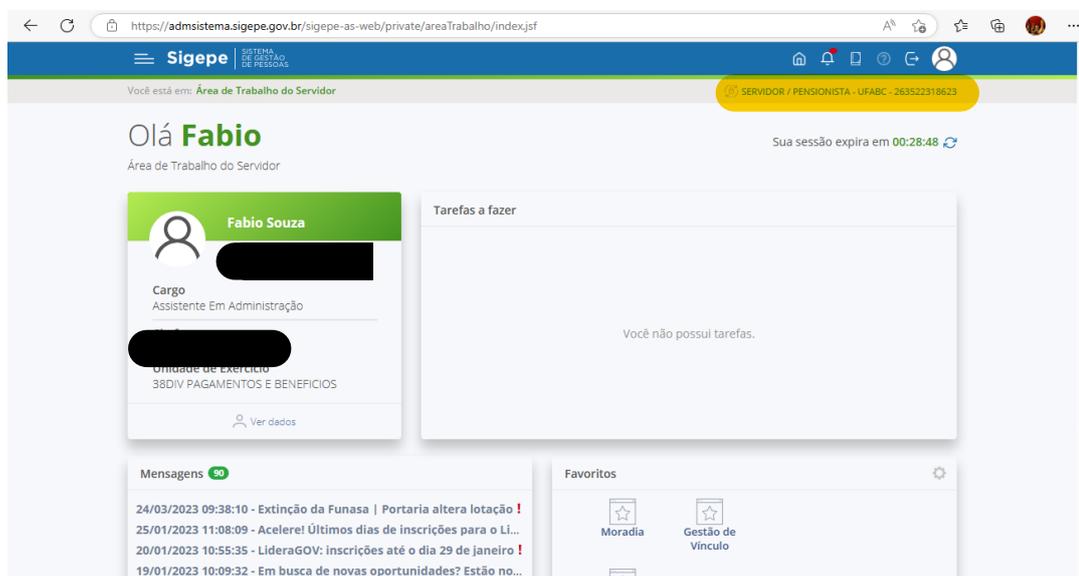


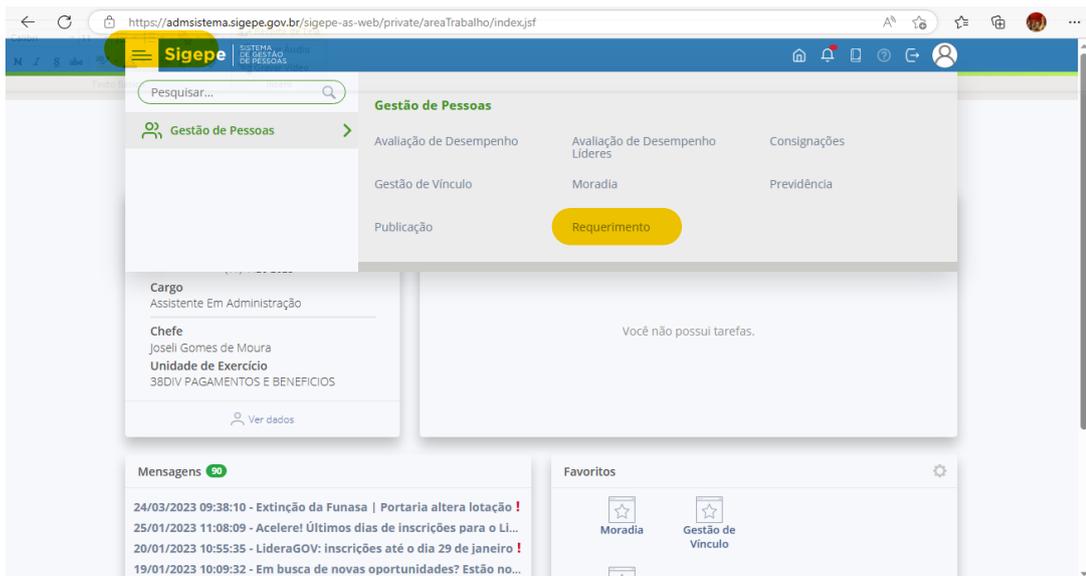
- 1- Acessar o link: [SIGAC - Sistema de Gestão de Acesso \(sigape.gov.br\)](https://sso.gestaodeacesso.sigape.gov.br/casoso/login?service=https%3A%2F%2Fadmsistema.sigape.gov.br%2Fsigepe-as-web%2Fp...) e entrar com senha e login



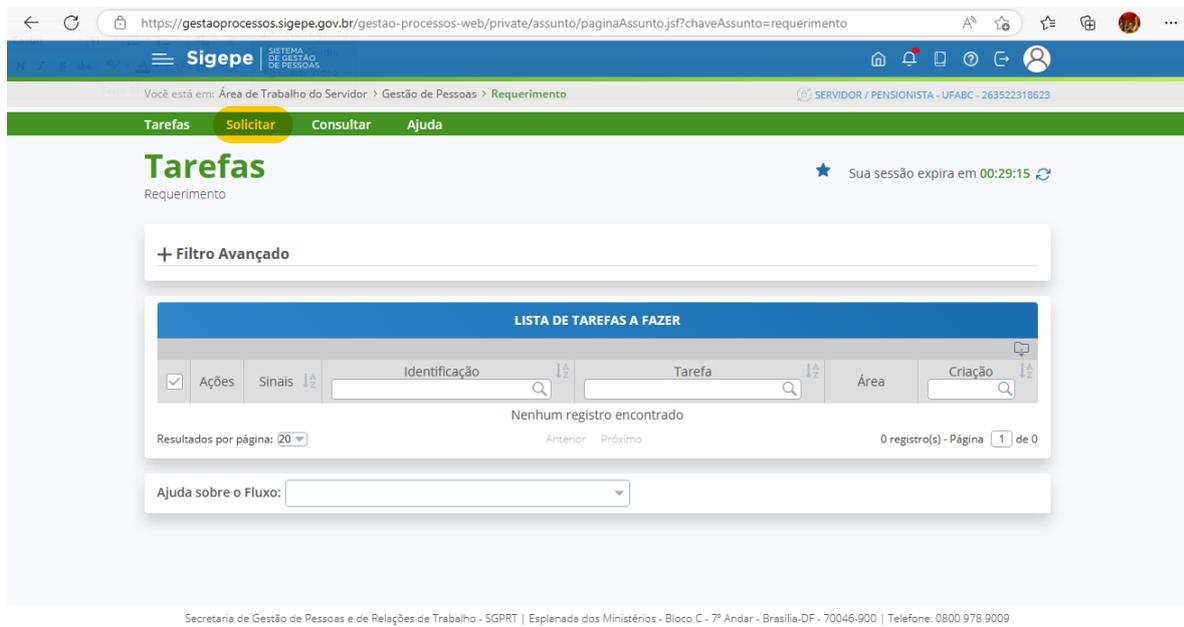
- 2- Após acessar o link acima. Verificar se o perfil está como “Servidor/Pensionista”, caso esteja como “Gestor”, basta clicar em cima do perfil e alterar conforme o perfil de servidor.



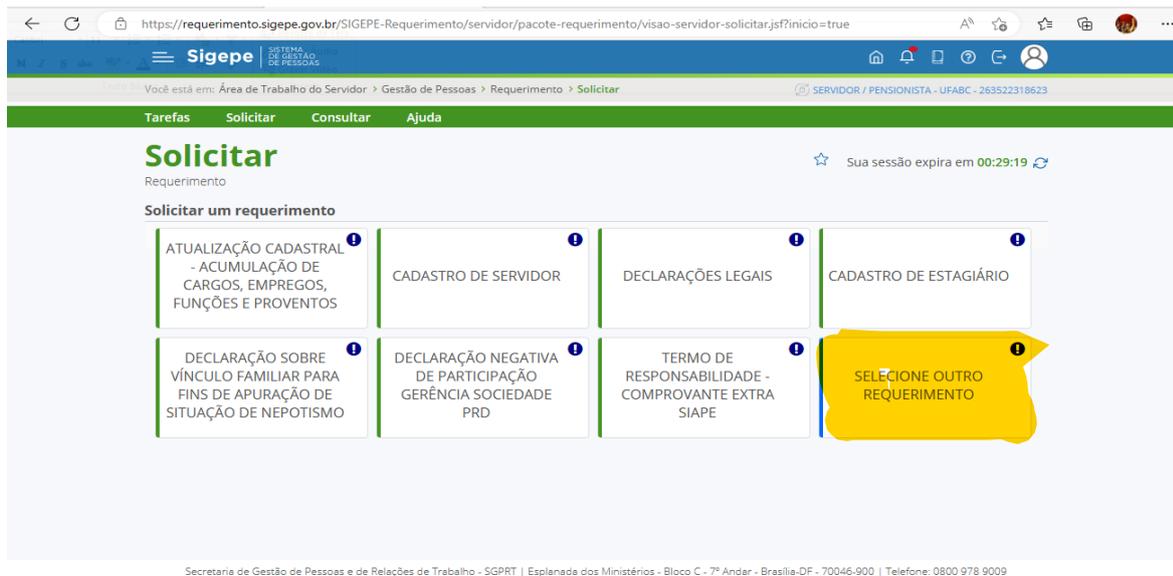
- 3- Após conferir o perfil, vá até o menu no canto esquerdo superior, (3 riscos) , ao lado do logo SIGEPE, clicar e na janela que irá aparecer selecionar a ferramenta “requerimento”.



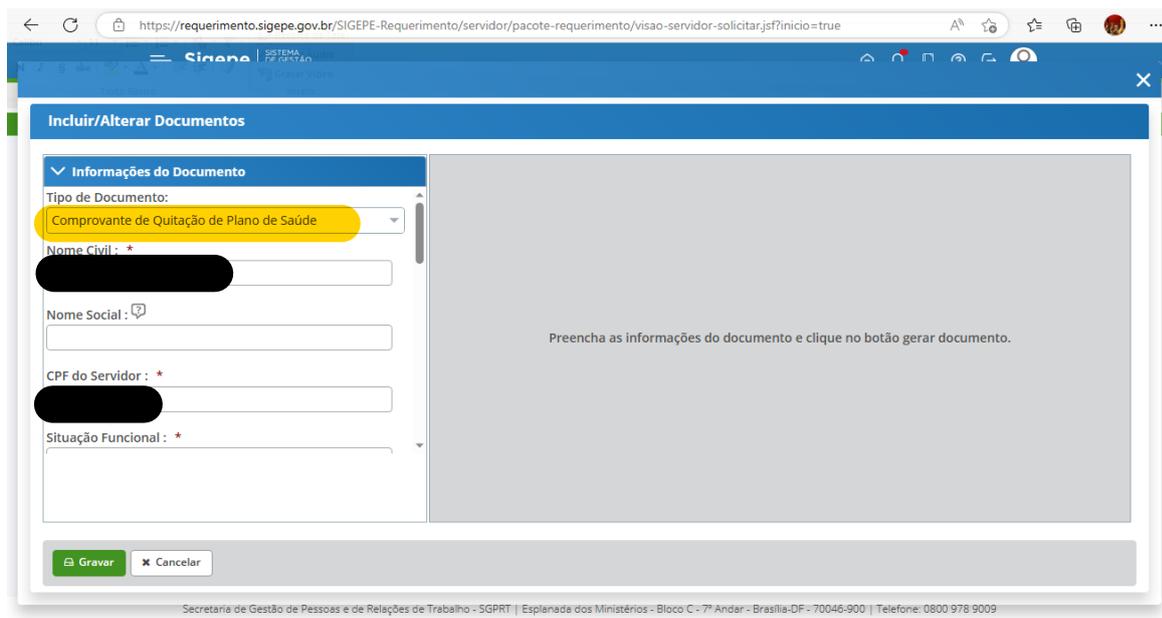
4- Após selecionar “requerimento”, no meu na faixa verde, clicar e “solicitar”:



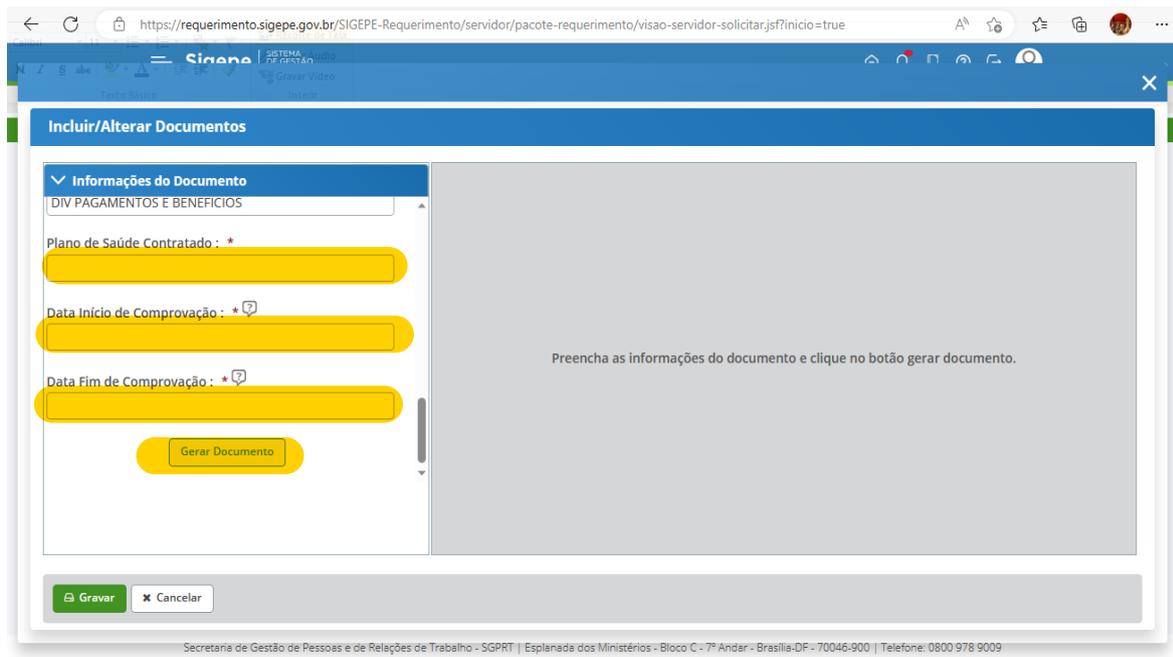
5- Após, na janela posterior, clique em “selecionar outro tipo de requerimento”:



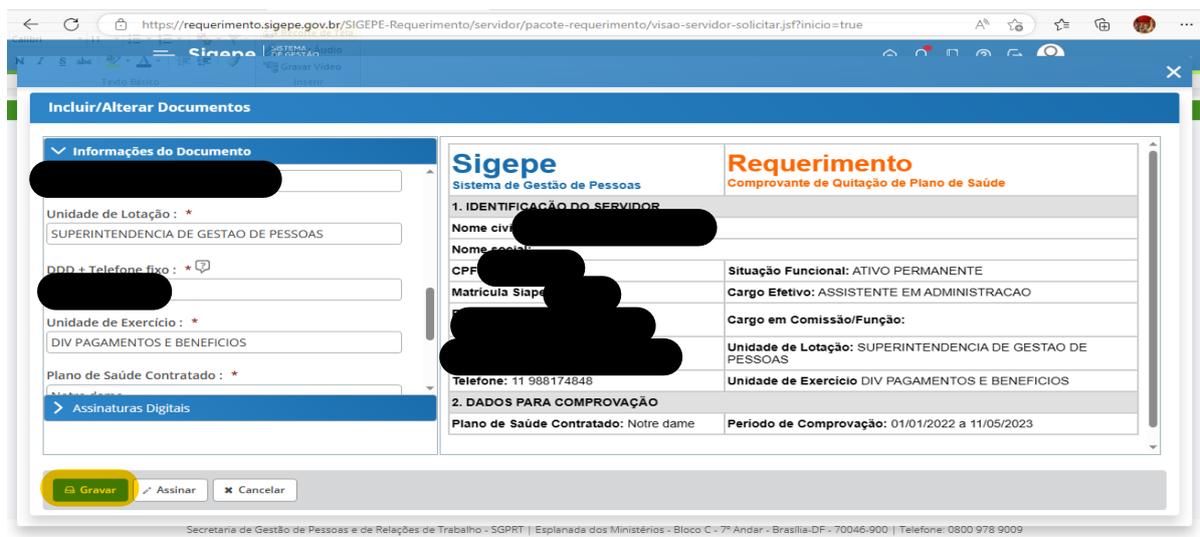
- 6- Na janela seguinte, em “tipo de documento” à esquerda, selecione “comprovante de quitação do plano de saúde”:



- 7- Role os campos à esquerda na tela acima, e preencha os campos “Plano de Saúde Contratado” e as datas de início e fim da comprovação de pagamentos e depois clicar em gerar documento.



8- Após ter gerado o documento, clique em “gravar”



9- Após clicar em “gravar”, irá aparecer a tela de solicitação de requerimento novamente, porém, o requerimento que acabamos de preencher, estará localizado abaixo das opções de requerimentos e, então, clique no botão “incluir anexo”, para que seja possível anexar os demonstrativos de pagamentos do plano de saúde:

Solicitar um requerimento

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

TERMO DE RESPONSABILIDADE - COMPROVANTE EXTRA SIAPE

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	-
	Incluir Anexo				

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

10- Após ter incluído os anexos, na mesma página acima, selecione a caixa “registrar ciência” e clicar no botão verde “Enviar para análise”.

https://requerimento.sigepe.gov.br/SIGEPE-Requrimento/servidor/pacote-requerimento/visao-servidor-solicitar.jsf?inicio=true

VÍNCULO FAMILIAR PARA FINS DE APURAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO

DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD

RESPONSABILIDADE - COMPROVANTE EXTRA SIAPE

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	-
	Incluir Anexo				

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](#)