



GENTE CUIDANDO DE GENTE

MAPEAMENTO DE PROCESSOS DA COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS

JÚLIO DE CASTILHOS, RS

2021



GENTE CUIDANDO DE GENTE

Rodrigo Carvalho Carlotto
Diretor Geral do Campus

Silvia Regina Montagner
Direção de Ensino

Juliano Perlin de Ramos
Direção de Pesquisa, Extensão e Produção

Daniela Schittler
Direção de Planejamento e Desenvolvimento Institucional

Gustavo Cauduro
Diretor de Administração

Roseli de Fátima Santos da Costa
Neusa Margarete Machado Flores
Vania Neves de Oliveira
Coordenação de Gestão de Pessoas

Equipe de elaboração
Coordenação de Gestão de Pessoas e
Direção de Planejamento e Desenvolvimento Institucional



Sumário

ADICIONAIS, AUXÍLIOS E BENEFÍCIOS	5
Auxílio Pré-Escola.....	5
Ressarcimento ao Plano De Saúde	7
Auxílio Natalidade	9
Substituição Remunerada.....	11
Guia de solicitação do auxílio transporte	13
AFASTAMENTOS	23
Afastamento do País ou Missão no Exterior	23
Afastamento Integral.....	27
CONCESSÕES	30
Doação de Sangue	30
Recadastramento Eleitoral.....	31
Trabalho nas Eleições – Folga Compensatória	32
LICENÇAS	33
Maternidade/ Licença Gestante e Prorrogação.....	33
Licença Paternidade e Prorrogação.....	36
Licença Saúde Acompanhamento de Pessoa da Família.....	39
Licença Gala	40
Licença Capacitação.....	41
Licença Nojo	44
APOSENTADORIA.....	45
Averbação de Tempo de Serviço	45
AVALIAÇÃO, DESENVOLVIMENTO E CAPACITAÇÃO	48
Aceleração de Promoção - Docente	48
Progressão por Titulação - Docente.....	50



GENTE CUIDANDO DE GENTE

Incentivo à Qualificação - Tae.....	53
Progressão por Capacitação Profissional - Tae.....	57
Progressão por Mérito Profissional - Tae.....	60
VIDA FUNCIONAL E DADOS CADASTRAIS	69
Alteração Domicílio Bancário	69
Alteração de Domicílio	71
Declaração de Dependente	73
Inclusão do Dependente no Plano de Saúde.....	75
PAGAMENTO DE EXERCÍCIOS ANTERIORES.....	79



ADICIONAIS, AUXÍLIOS E BENEFÍCIOS

Auxílio Pré-Escola

Benefício concedido ao servidor para auxiliar nas despesas pré-escolares de filhos ou dependentes, com idade até 05 anos, 11 meses e 29 dias. Tratando-se de dependentes com necessidades especiais, será considerada como limite para atendimento a idade mental, comprovada mediante laudo médico.

Documentação exigida

Documento 1) Formulário Auxílio Pré-Escola devidamente preenchido;

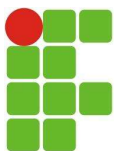
Documento 2) Cópia da certidão de nascimento e CPF do dependente, e no caso de adoção, também a cópia do Termo de Adoção ou de Guarda e Responsabilidade;

Documento 3) Declaração de que o cônjuge não recebe o mesmo benefício, em outro órgão público federal;

Documento 4) Laudo médico no caso de dependente portador de necessidades especiais, comprovando a idade mental de até 5 (cinco) anos, que deverá ser avaliado pela Junta Médica.

Como Fazer:

1º) Encaminhar os documentos necessários juntamente com o formulário por e-mail à CGP. A CGP confere os documentos, realiza a abertura de processo e inclui as informações nos sistemas governamentais



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA

CAMPUS JÚLIO DE CASTILHOS

AUXÍLIO PRÉ-ESCOLA - CONCESSÃO

NOME:					
ENDEREÇO:		TELEFONE:			
CARGO:		MATRÍCULA SIAPE:			
LOTAÇÃO:		ÓRGÃO/EXERCÍCIO:			
CÔNJUGE:					
LOCAL DE TRABALHO:		TELEFONE:			
SERVIDOR E DIVORCIADO OU SEPARADO, A CRIANÇA VIVE SOB GUARDA DE:					
() PAI		() MÃE			
BENEFICIÁRIO (S)		DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO		
Faixa Etária: desde o nascimento até 6 (seis) anos de idade			FILHO	TUTELADO	ENTEADO
Declaro sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verdadeiras.					
Júlio de Castilhos/RS, ____ de _____ de 2021.					

Assinatura do (a) Servidor (a)					



Ressarcimento ao Plano De Saúde

É o benefício de natureza indenizatória para o servidor que for titular do plano de saúde, concedido em pecúnia pela União, destinado ao custeio das despesas com o plano de saúde e despesas com a coparticipação para os dependentes do servidor, do tipo associação APUSM, SINASEFE SVS, ASEFAFA Alegrete, e particular, UNIMED.

Documentação exigida

- Documento 1) Cópia do contrato do plano de saúde ou declaração do plano de saúde relatando que o mesmo atende as exigências da Agência Nacional de Saúde e que conste o nome dos dependentes a serem cadastrados e os valores per capita das mensalidades;
- Documentos 2) Documentos dos dependentes: RG, CPF e certidão de nascimento, para filhos e enteados, RG, CPF e certidão de Casamento para cônjuge, RG, CPF e certidão de União Estável, registrado em cartório, para companheiro (a);
- Documento 3) Enviar mensalmente o comprovante de pagamento do Plano de Saúde.
- Documento 4) Preencher o requerimento de Ressarcimento Plano de Saúde.

Como Fazer:

1º) Encaminhar e-mail para a CGP com os documentos 1, 2, 3 e 4.

2º) No caso de ressarcimento de plano de saúde particular, o servidor deve enviar mensalmente o comprovante de pagamento do Plano de Saúde. E no caso de planos de saúde de associações requer apenas o envio do primeiro comprovante de pagamento, os demais, a associação responsabiliza-se.



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA

JÚLIO DE CASTILHOS

À.

COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS

_____, servidor deste Instituto, ocupante do cargo de _____, vem respeitosamente a V.Sa., requerer o Ressarcimento de Assistência à Saúde, conforme comprovação (ões) em anexo.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

JÚLIO DE CASTILHOS/RS, de _____ de 2021.

Assinatura



Auxílio Natalidade

É o benefício devido à servidora efetiva – ou ao pai servidor, quando a parturiente não for servidora – por motivo de nascimento de filho, em quantia equivalente ao menor vencimento do serviço público, inclusive no caso de natimorto. No caso de parto múltiplo, o valor será acrescido de 50% (cinquenta por cento) por filho(a) nascido(a).

Documentação exigida

Documento 1) Formulário AUXÍLIO NATALIDADE devidamente preenchido.

Documento 2) Cópia da Certidão de Nascimento.

Como Fazer:

O servidor deve encaminhar por e-mail à CGP os documentos 1 e 2 para que o setor abra processo e realize os encaminhamentos necessários.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
CAMPUS JÚLIO DE CASTILHOS - RS

AUXÍLIO NATALIDADE

À Coordenação de Gestão de Pessoas:

Eu, _____, Matrícula SIAPE _____, lotado(a) no IF Farroupilha - *Campus* Júlio de Castilhos venho requerer AUXÍLIO NATALIDADE, conforme Art. 196, da Lei nº 8.112/90, tendo em vista o nascimento de seu filho(a), abaixo relacionado, conforme certidão de nascimento em anexo.

NOME	DATA DE NASCIMENTO

Júlio de Castilhos, ___ de _____ de 2019.

Assinatura do Servidor



Substituição Remunerada

É a retribuição paga ao substituto pelo exercício de cargo ou função de direção, chefia ou assessoramento, na proporção dos dias de efetiva substituição, por motivo de afastamento ou impedimento legal e regulamentar do titular de Cargo de Direção (CD), Função Gratificada (FG) ou Função de Coordenação de Curso (FCC).

Documentação exigida

- Documento 1) Formulário SUBSTITUIÇÃO DE FUNÇÃO – REMUNERADA devidamente preenchido.

Como Fazer:

O servidor encaminha o documento 1 por e-mail à CGP para abertura de processo.



SUBSTITUIÇÃO DE FUNÇÃO – REMUNERADA

(Art. 38 da Lei nº 8.112/96)

Lotação:

Órgão:		Departamento/Setor:	
--------	--	---------------------	--

Titular do Cargo:

Servidor:		Matrícula SIAPE:	
Cargo:		Denominação Cargo:	
Função:		Código Função:	

Substituto do Cargo:

Servidor:		Matrícula SIAPE:	
Cargo:		Denominação Cargo:	
Função:		Código Função:	

PORTARIA DE SUBSTITUIÇÃO: _____

Período(s) de Substituição:

	Data Início (dd/mm/aaaa)	Data Término (dd/mm/aaaa)	Qtde Dias
1º Afastamento:			0
Motivo:			
2º Afastamento:			0
Motivo:			
3º Afastamento:			0
Motivo:			
4º Afastamento:			0
Motivo:			
5º Afastamento:			0
Motivo:			
6º Afastamento:			0
Total de Dias:			0

Servidor - Substituto do Cargo

Servidor - Titular do Cargo

Em ____ / ____ / ____	De acordo em ____ / ____ / ____
Assinatura	Carimbo e Assinatura



Guia de solicitação do auxílio transporte

Acesse o modulo SIGEPE SERVIDOR, através da pagina inicial do SIGAC, utilizando seu CPF e senha. Caso tenha esquecido a senha ou esse seja seu primeiro acesso, clique na opção “Precisa de Ajuda?” e escolha a opção mais adequada para sua situação. Em caso de senha bloqueada, favor entrar em contato com a seção de cadastro de pessoal – Telefones: 2542-7321/7307; E-mail: progepe.scrp@unirio.br.

Sigac | SISTEMA DE GESTÃO DE ACESSO

Faça login para prosseguir para o Sigepe

Digite o CPF sem pontuação

Digite a senha

Acessar

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::

Primeiro acesso

Obter acesso

Esqueci minha senha

Desbloqueio de usuário

Atualizar senha

Dúvidas frequentes

Em seguida, clique em Sigepe Servidor e Pensionista.

Sigac | SISTEMA DE GESTÃO DE ACESSO

Clique no sistema que deseja acessar.

Sigepe Servidor e Pensionista

Sigepe Gestor

SIGAC

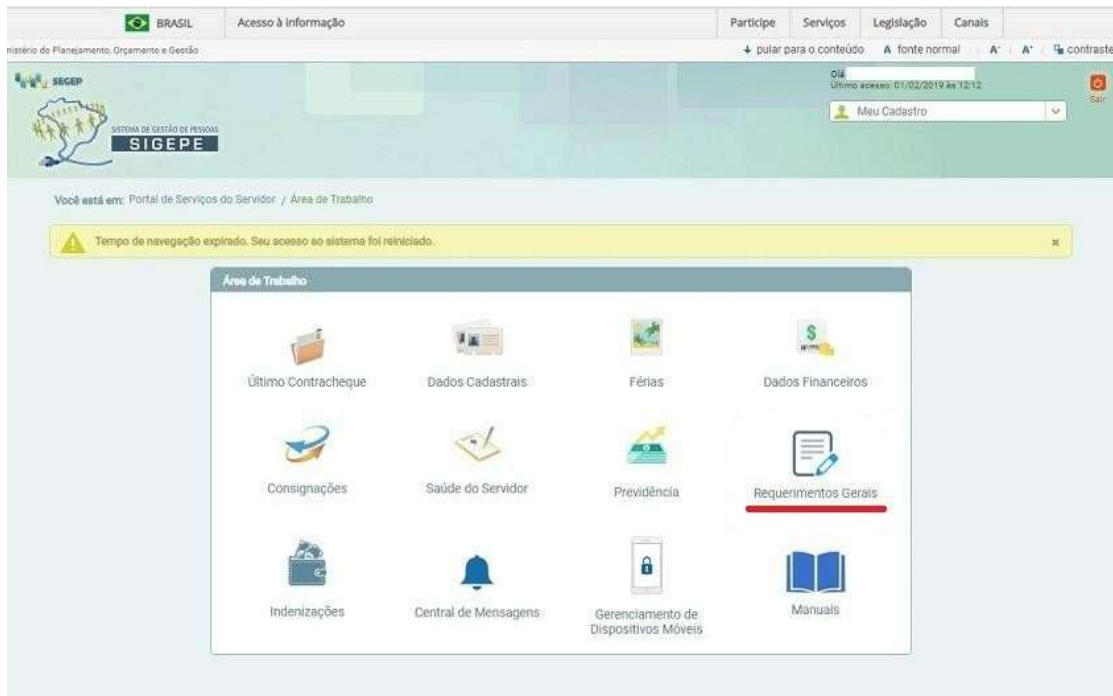
Por razões de segurança, por favor clique em [sair](#) e feche todas as abas do seu navegador quando você terminar de acessar os serviços que precisam de autenticação.

Acesso à Informação



GENTE CUIDANDO DE GENTE

Clique em REQUERIMENTOS GERAIS.



Verifique se no canto superior direito está selecionada a opção SERVIDOR/PENSIONISTA – UNIPIO – 26269, Em seguida, clique em REQUERIMENTO.



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

Na parte superior esquerda da página, clique em SOLICITAR.



REQUERIMENTO

Sua sessão irá expirar em: 00:59:52

Tarefas **Solicitar** Consultar Ajuda Voltar para Página Inicial do Servidor

TAREFAS

Filtro Avançado

LISTA DE TAREFAS A FAZER				
Ações	Sinais	Identificação	Tarefa	Área
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nenhum registro encontrado

Resultados por página: 20 Anterior Próximo 0 registro(s) - Página 1 de 0

Ajuda sobre o Fluxo

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

Após solicitar, clique em Incluir Requerimento e em seguida escolha a opção Auxílio Transporte.

REQUERIMENTO

Sua sessão irá expirar em: 00:29:12

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	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:			
<input type="checkbox"/> 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	

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

Selecione "Não" para a pergunta: "utiliza meio de transporte próprio?". No campo, tipo de operação (Auxílio Transporte), marque a opção: Inclusão do Auxílio. Será necessário informar o endereço de seu local de trabalho, os tipos de transportes



GENTE CUIDANDO DE GENTE

utilizados e os valores das tarifas, ao final desse processo clique em Gerar documento.

Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

Tipo de Documento:

Utiliza meio de transporte próprio: Sim Não

Tipo de Operação (Auxílio Transporte):

Nome Civil: *

Nome Social: *

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

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

No final do processo, aparecerá um formulário contendo todas as informações do servidor e as opções de transporte solicitadas.

Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

Tipo de Documento:

Utiliza meio de transporte próprio: Sim Não

Tipo de Operação (Auxílio Transporte):

Nome Civil: *

Nome Social: *

Assinaturas Digitais

4. DECLARAÇÃO

Utiliza transporte próprio? Não

6. IDENTIFICAÇÃO DOS PERCURSOS

IDA (da residência para o trabalho)		
1º Percurso	2º Percurso	3º Percurso
Trem	Ônibus	
Linha ENGENHO DE DENTRO - CENTRAL	Linha 220 - USINA - CANDELÁRIA	Linha
R\$ 4,60	R\$ 4,05	R\$ 0,00

VOLTA (do trabalho para a residência)		
1º Percurso	2º Percurso	3º Percurso
Ônibus	Trem	
Linha 220 - CANDELÁRIA - USINA	Linha CENTRAL - ENGENHO DE DENTRO	Linha
R\$ 4,05	R\$ 4,60	R\$ 0,00

CUSTO DIÁRIO (ida e volta): R\$ 17,30

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

Após gerar o documento clique em ASSINAR, neste momento serão solicitados os mesmos CPF e senha utilizados no início para acessar o Sigepa.



GENTE CUIDANDO DE GENTE

Sigepe SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

VOCE ESTÁ AQUI: ÁREA DE TRABALHO DO SERVIDOR / PENSIONISTA > GESTÃO DE PESSOAS > REQUERIMENTO > SOLICITAR

SERVIDOR / PENSIONISTA: UNIRIO - 26285

REQUERIMENTO

Sua sessão irá expirar em: 00:23:24

Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

Endereço do Trabalho: Avenida Presidente Vargas, 446, 19º andar

Complemento (Trabalho):

CEP (Trabalho): 20071-907 Bairro / Município(Trabalho): Centro / RIO DE JANEIRO

Assinaturas Digitais

4. DECLARAÇÃO

ASSINAR DOCUMENTO(S)

SIGAC

Senha

Assinar

OU

CERTIFICADO DIGITAL

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

Omnibus	Item	
Linha 220 - Candelaria - Usina	Linha Central - Engenho de Dentro	Linha
R\$ 4,05	R\$ 4,60	R\$

ENVIAR PARA ANÁLISE GRAVAR RASCUNHO CANCELAR

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

Após assinar o documento, clique em INCLUIR ANEXO.

REQUERIMENTO

Sua sessão irá expirar em: 00:28:53

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda Voltar para Página Inicial do Servidor

SOLICITAR

Mensagem de Sucesso!
Requerimento incluído com sucesso.

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

	Requerimento	Assinado	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input type="checkbox"/>	Auxílio Transporte	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

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

Selecione a opção Comprovante de Residência.



GENTE CUIDANDO DE GENTE

Sigepa SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

VOCÊ ESTÁ AQUI: ÁREA DE TRABALHO DO SERVIDOR / PENSIONISTA > GESTÃO DE PESSOAS > REQUERIMENTO > SOLICITAR

SERVIDOR / PENSIONISTA - UNIRIG - 25289

INCLUIR ANEXO

Tipo Documento: *

- Certificado de reservista
- Comprovante de Conta Bancária
- Comprovante de Data de Primeiro Emprego
- Comprovante de Pagamento de Mensalidade
- Comprovante de escolaridade
- Comprovante de residência**
- Comprovante de votação/quitação eleitoral
- Contracheque

ENVIAR PARA ANÁLISE GRAVAR RASCUNHO CANCELAR

Preencha todas as informações obrigatórias e clique em Anexar. O comprovante deve ser uma conta de água ou de luz ou de gás ou de telefone. Os servidores que utilizam ônibus intermunicipal ou interestadual, que possuam bilhetes de passagem, devem anexar até o quinto dia útil de cada mês, todos os bilhetes utilizados nos meses anteriores. Para realizar esse procedimento, clique em INCLUIR ANEXO e em seguida selecione a opção BILHETE DE PASSAGEM.

VOCÊ ESTÁ AQUI: ÁREA DE TRABALHO DO SERVIDOR / PENSIONISTA > GESTÃO DE PESSOAS > REQUERIMENTO > SOLICITAR

SERVIDOR / PENSIONISTA - UNIRIG - 25289

REQUERIMENTO

Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

Tipo de Documento:
Comprovante de residência

Data de emissão: *
//____

Interessado: *
NOME DO SERVIDOR

Tipo de comprovante: *
CONTA DE: LUZ OU ÁGUA OU GÁS OU TELEFONE FIXO

Entidade emissora: *

+ ANEXAR

Como converter arquivos para PDF-A

GRAVAR CANCELAR

Este documento não contém dados pessoais de natureza reservada em virtude de sua finalidade, sendo disponibilizado para Sigepa - Sistema de Gestão de Pessoas e para o e-mail cadastrado no Sigepa, em conformidade com a 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. 159 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).



Após anexar o comprovante de residência, Clique em GRAVAR RASCUNHO para salvar seu requerimento, com isso este formulário estará disponível para futuras solicitações, evitando o preenchimento de todos os campos novamente.

Uma vez que o documento esteja preenchido e os devidos comprovantes estejam anexados, selecione a opção REGISTRAR CIÊNCIA e em seguida clique em ENVIAR PARA ANÁLISE.

A divisão responsável pelo auxílio transporte irá verificar sua solicitação.

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda Voltar para Página Inicial do Servidor

SOLICITAR

Mensagem de Sucesso!
Documento anexado com sucesso.

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"/>	Auxílio Transporte	Assinado	Inserir	-
<input type="checkbox"/>	Comprovante de residência - 0000781491-CORES/2019	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



SOLICITAR

Mensagem de Sucesso!
O pacote de requerimentos foi tramitado com sucesso. Uma notificação será enviada após análise de seu pedido. O número de seu pacote requerimento é 59281. Anote este número, pois você poderá utilizá-lo posteriormente.

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 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

CANCELAR

Um e-mail será enviado para o servidor informando se sua solicitação foi deferida ou se precisa de correção, caso tenha algum erro ou a unidade gestora tenha alterado sua solicitação por uma proposta menos onerosa, o servidor receberá uma mensagem informando como proceder para sanar as pendências. Estando tudo certo, será exigida a ciência desse deferimento. Basta entrar na página inicial do SIGAC/ Requerimentos Gerais/ Requerimento, irá aparecer o CPF e nome do servidor, clique nesse nome.



Sigepe SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

VOCÊ ESTÁ AQUI: ÁREA DE TRABALHO DO SERVIDOR / PENSIONISTA > GESTÃO DE PESSOAS > REQUERIMENTO

SERVIDOR / PENSIONISTA - UNIRIO - 26269

Sua sessão irá expirar em: 00:59:50

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda Voltar para Página Inicial do Servidor

TAREFAS

Filtro Avançado

LISTA DE TAREFAS A FAZER

Ações	Sinais	Identificação	Tarefa	Área	Criação
			Dar Ciência		12/02/2019

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

Ajuda sobre o Fluxo

Selecione Registrar Ciência e depois clique em DAR CIÊNCIA.

REQUERIMENTO Sua sessão irá expirar em: 00:29:31

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda Voltar para Página Inicial do Servidor

DETALHAR PACOTE DE REQUERIMENTOS

DAR CIÊNCIA Responsável: [] **DAR CIÊNCIA**

Dados do Pacote de Requerimentos

Dados do Servidor

Requerimento: Histórico de Tramitação

Requerimento

Ações	Requerimento	Data de Início da Tarefa / Situação	Tarefa / Situação
	Auxilio Transporte	12/02/2019	Deferido

Registrar Ciência:

Estou ciente da análise realizada pela minha unidade de gestão de pessoas dos requerimentos.

CANCELAR

Após dar ciência o servidor finaliza sua solicitação de inclusão do auxílio transporte.



Para acessar o rascunho salvo e facilitar uma nova solicitação, basta seguir o caminho: paginainicial do Sigac/ Requerimentos Gerais/ Requerimento/ Consultar, no campo requerimento, selecione a opção Auxílio transporte e clique em PESQUISAR.

REQUERIMENTO Sua sessão irá expirar em: 00:29:34

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda Voltar para Página Inicial do Servidor

CONSULTAR

Dados básicos

Número do Pacote de Requerimentos: <input type="text"/>	Data da solicitação: <input type="text"/> a <input type="text"/>
Tarefa/Situação do Pacote de Requerimentos: <input type="text"/>	Tarefa/Situação do Requerimento: <input type="text"/>
Requerimento: <input type="text"/>	

Aparecerão todos os requerimentos referentes ao auxílio transporte tanto os deferidos ou não e também os rascunhos salvos, utilize um desses rascunhos na sua nova solicitação, basta clicar nas três linhas horizontais localizadas no canto esquerdo e em seguida clique em ALTERAR.



AFASTAMENTOS

Afastamento do País ou Missão no Exterior

Afastamento do servidor de suas atividades para estudo ou missão oficial no exterior, pelo prazo máximo de até 04 (quatro) anos.

Quanto ao ônus, o afastamento do País poderá ser de três tipos:

I – COM ÔNUS: o servidor terá o direito à passagens e diárias, assegurado o vencimento ou salário e demais vantagens de cargo, função ou emprego. A concessão de diárias e passagens, depende de prévia autorização do Ministro de Estado da Educação, devendo neste caso, o processo ser montado com 60 dias de antecedência ao evento;

II – COM ÔNUS LIMITADO: o servidor tem direito apenas ao vencimento ou salário e demais vantagens do cargo, função ou emprego. Neste caso, o processo deve ser montado com 30 dias de antecedência ao evento;

III – SEM ÔNUS: o servidor perde o vencimento ou salário e demais vantagens do cargo, função ou emprego, e não acarretará qualquer despesa à Administração. Neste caso, o processo deve ser montado com 30 dias de antecedência ao evento.

O servidor não poderá ausentar-se do País para estudo ou missão oficial sem autorização do Reitor(a), devidamente publicada no Diário Oficial da União.

Documentação exigida

- Documento 1) Formulário AFASTAMENTO DO PAÍS OU MISSÃO NO EXTERIOR devidamente preenchido.
- Documento 2) Carta de aceitação ou convite oficial do evento, com a respectiva tradução na Língua Portuguesa.

Como Fazer:

O servidor encaminha os documentos 1 e 2 por e-mail à CGP para abertura de processo.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
REITORIA
Rua Esmeralda, 430 - 97110-767 - Faixa Nova - Camobi - Santa Maria - RS
Fone/FAX: (55) 3226 1603



FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE AFASTAMENTO DO PAÍS - MISSÃO OFICIAL

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Cargo/função:

Campus:

2. DATA DA REALIZAÇÃO DO EVENTO

2.1 Período:

2.2 Período com trânsito incluso:

2.3 Cidade(s):

País(es):

3. NATUREZA DO AFASTAMENTO

3.1 () com ônus () com ônus limitado () sem ônus

3.2 Órgão financiador:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1 Valor da Passagem (*): US\$

Classe:

Trecho:

4.2 Nº de Diárias:

Valor Unitário da Diária:US\$

(*): É necessário anexar cópia da reserva de passagem aérea a ser utilizada.

5. JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO NA MISSÃO

5.1 Objetivo da viagem:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
REITORIA
Rua Esmeralda, 430 - 97110-767 - Faixa Nova - Camobi - Santa Maria - RS
Fone/FAX: (55) 3226 1603



5.2 Vinculação do serviço ou evento a programas, projetos ou ações em andamento no Instituto Federal Farroupilha:

5.3 Relevância da prestação do serviço ou participação do servidor para as finalidades do Instituto Federal Farroupilha:

5.4 Pertinência da viagem de acordo com as atribuições do cargo que ocupa e o interesse do afastamento para a instituição:

6. PROPONENTE (SETOR)

Data: / /

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
REITORIA
Rua Esmeralda, 430 - 97110-767 - Faixa Nova - Camobi - Santa Maria - RS
Fone/FAX: (55) 3226 1603



PARA PREENCHIMENTO DA CHEFIA IMEDIATA

7. PARECER DA DIREÇÃO GERAL

Data / /

Favorável: ()

Desfavorável: ()

Assinatura:

8. PARECER DO REITOR

Data / /

Favorável: ()

Desfavorável: ()

Assinatura:

Observações:

1.O solicitante deverá prestar todas as informações necessárias à perfeita descrição das viagens, incluindo os dados relativos à justificativa dos deslocamentos e às datas, os locais e os horários dos compromissos assumidos.

2.A participação de servidores em feiras, fóruns, seminários, congressos, simpósios, grupos de trabalho e outros eventos será de, no máximo, um representante por unidade para eventos no exterior. Favor justificar quando houver necessidade de ampliação do número de participantes.



Afastamento Integral

Afastamento concedido ao servidor, no interesse da Administração, com a respectiva remuneração, para cursar pós-graduação stricto sensu (isto é, em nível de mestrado, doutorado ou pós-doutorado), em instituição de ensino superior no país ou no exterior, desde que a participação não possa ocorrer simultaneamente com o exercício do cargo ou mediante compensação de horário. Considerado afastamento para participação em ação de desenvolvimento, conforme [Art. 18, III, do Decreto nº 9.991/2019](#).

Documentação exigida

- Documento 1) Requerimento AFASTAMENTO INTEGRAL devidamente preenchido.
- Documento 2) Comprovante de matrícula em curso de pós-graduação stricto sensu.
- Documento 3) Cópia do Edital de Afastamento Integral do IFFar com a classificação.

Como Fazer:

O servidor encaminha os documentos 1, 2 e 3 por e-mail à CGP para abertura de processo.

O servidor é responsável por enviar o documento 2 a cada início de novo ciclo (semestre, módulo, entre outros) por e-mail para a CGP.

REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO INTEGRAL

[Do Afastamento para Participação em Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* no País]

À COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS

Nome:

Matrícula SIAPE n°:

Cargo:

Câmpus/Lotação:

E-mail:

Telefone:

Tipo do Curso: () Mestrado () Doutorado

Nome do Curso:

Instituição de Ensino:

Requer a concessão de AFASTAMENTO INTEGRAL pelo período de _____ meses, a contar de ___/___/___, (nos termos da Resolução n° 19/2011/CONSUP/IFFarroupilha, de 08/10/2011, Ata n° 06/2013/CODIR/IF Farroupilha de 15/04/2013, bem como da Lei n° 8.112/90 e do Decreto n° 5.707/06), conforme classificação no Edital n° ____/20__, de __ de _____ de 20__, que rege o Processo de Seleção de Servidores do IF Farroupilha para Afastamentos Integrais para Qualificação – Seleção 20__/___, que teve o Resultado Final homologado pelo Edital n° ____/20__, de __ de _____ de 20__.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, de _____, de _____.

[local e data]

Servidor(a)

MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

De acordo em ___/___/___

[assinatura da Chefia Imediata]

MANIFESTAÇÃO DO DIRETOR(A) AO QUAL SERVIDOR ESTÁ VINCULADO

De acordo em ___/___/___

[assinatura Diretor(a) ao qual servidor está vinculado]

ENCAMINHAMENTO AO GABINETE DA REITORIA

Solicitamos emissão de portaria de afastamento integral para qualificação, conforme o Edital nº ____/20____, de ____ de _____ de 20____.

() Deferido () Indeferido

_____, de _____, de _____. [local e data]

[assinatura e carimbo/CGP da Unidade]

[assinatura e carimbo/DPDI *Campus* ou CIAD - Reitoria]

ENCAMINHAMENTO À CGGP DA REITORIA

- Portaria nº ____/_____, de ____ de _____ de 20____.
- Imediatamente após publicação da Portaria, encaminha cópia para o e-mail da CGP da Unidade.
- Obs.: uma via deve ser entregue junto a CGP da Unidade; deve ser comunicada a emissão de Portaria ao servidor(a).

_____, de _____, de _____

[local e data]

Chefia de Gabinete da Reitoria



CONCESSÕES

Doação de Sangue

Será consignada com louvor na folha de serviço de militar, de funcionário público civil ou de servidor de autarquia, a doação voluntária de sangue, feita a Banco mantido por organismo de serviço estatal ou paraestatal, devidamente comprovada por atestado oficial da instituição, de acordo com a Lei 1.075/50.

O servidor será dispensado do ponto no dia da doação de sangue, porém deverá comunicar à chefia imediata com antecedência o dia que realizará a doação de sangue.

Documentação exigida

Documento 1) Atestado oficial da instituição.

Como Fazer:

O servidor registra a ocorrência no ponto eletrônico, anexa cópia do atestado e realiza a entrega à chefia imediata.



Recadastramento Eleitoral

Será concedido ao servidor um dia para o recadastramento eleitoral devidamente comprovado por atestado oficial do Cartório Eleitoral.

O servidor será dispensado do ponto no dia do recadastramento eleitoral, porém deverá comunicar à chefia imediata com antecedência.

Documentação exigida

- a) Documento 1) Atestado oficial do Cartório Eleitoral.

Como Fazer:

O servidor registra a ocorrência no ponto eletrônico, anexa cópia do atestado e realiza a entrega à chefia imediata.



Trabalho nas Eleições – Folga Compensatória

O código eleitoral dispõe que, além da obrigatoriedade do voto, o eleitor, a partir de 18 anos em situação regular, pode ser convocado para trabalhar no dia da votação, através de um comunicado oficial da Justiça Eleitoral publicado no Diário Oficial. Havendo a convocação do trabalhador para compor a mesa eleitoral, a legislação prevê uma folga compensatória (em dobro) pelo trabalho no dia das eleições.

Assim, será concedido ao servidor dois dias de folga a cada dia trabalhado em serviços eleitorais não tendo data de validade, devidamente comprovado por atestado ou declaração emitida pelo Cartório Eleitoral.

O servidor será dispensado do ponto através de folga compensatória, porém deverá comunicar a chefia imediata com antecedência.

Documentação exigida

Documento 1) Atestado ou declaração oficial do Cartório Eleitoral.

Como Fazer:

O servidor registra a ocorrência no ponto eletrônico, anexa cópia do atestado ou declaração, e realiza a entrega à chefia imediata.



LICENÇAS

Maternidade/ Licença Gestante e Prorrogação

Licença concedida à servidora gestante, que se destina à proteção da gravidez, à recuperação pós-parto, à amamentação e ao desenvolvimento da relação do binômio mãe-filho, a partir do primeiro dia do nono mês de gestação (correspondente ao período entre 38 e 42 semanas), salvo antecipação do nascimento ou por prescrição médica.

A licença à gestante tem duração de 120 (cento e vinte) dias consecutivos, podendo ser prorrogada pelo período de 60 (sessenta) dias consecutivos (Decreto 6.690/2008), desde que a servidora dê entrada no requerimento até 30 (trinta) dias após nascimento do filho.

Em caso de aborto, a servidora terá 30 (trinta) dias de repouso remunerado.

A licença poderá ser concedida de duas formas:

- **Sem avaliação pericial:** quando solicitada a partir da data do parto. Nos casos de nascidos que venham a falecer no decurso da licença à gestante, a servidora terá o direito de permanecer afastada durante os 120 dias.

- **Com avaliação pericial:**

- a) No caso de qualquer intercorrência clínica proveniente do estado gestacional, verificada durante o nono mês de gestação, deverá ser concedida, de imediato, a licença à gestante;
- b) No caso de natimorto, a servidora será submetida a exame médico 30 dias após o parto e, se julgada apta, reassumirá o exercício de seu cargo. No caso de a perícia entender pela inaptidão para reassumir o exercício do seu cargo, a licença continua fundamentada no art. 207.

Documentação exigida

1º Caso: Licença Gestante sem avaliação pericial



- Documento 1) Cópia da certidão de nascimento.
- Documento 2) SOLICITAÇÃO LICENÇA GESTANTE E PRORROGAÇÃO devidamente preenchida.

2º Caso: Licença Gestante com avaliação pericial

- Documento 1) Atestado médico.
- Documento 2) SOLICITAÇÃO LICENÇA GESTANTE E PRORROGAÇÃO devidamente preenchida.

3º Caso: Prorrogação Licença Gestante

- Documento 1) Formulário SOLICITAÇÃO LICENÇA GESTANTE E PRORROGAÇÃO devidamente preenchido, o qual deverá ser protocolado no prazo máximo de 30 (trinta) dias após o parto.
- Documento 2) Cópia da certidão de nascimento.

Como Fazer:

Entregar no setor de saúde do Campus os documentos 1 e 2.



Anexo 3

Licença à Gestante e Prorrogação

Cód. CONARQ – 024.3 | Cód.: 003 | ANO: 17 | Versão: 01 | Data: 08/09/2017

Ao Núcleo de Saúde e Segurança do Trabalho do IF Farroupilha

Nome: _____
Matrícula SIAPE n°: _____
Cargo: _____
Campus/lotação: _____
Email/Fone: _____

Requer:

() Licença à gestante por 120 (cento e vinte) dias, na forma do art. 207 da Lei 8.112/90.

() Prorrogação de licença à gestante por 60 (sessenta) dias, na forma do Decreto n° 6.690/08.
Na oportunidade, encaminho em anexo o atestado médico para gestante ou certidão de nascimento do(a) filho(a).

Local e data: _____, _____ de _____, de _____.

[assinatura do servidor(a)]



Licença Paternidade e Prorrogação

Licença remunerada de 5 (cinco) dias consecutivos concedida ao servidor por nascimento ou adoção de filho(s).

A licença é concedida computando-se, inclusive, o dia do nascimento do(s) respectivo (s) filho(s) (independente do horário de nascimento), quando filho natural. O servidor público regido pela Lei 8.112/90 poderá solicitar a prorrogação da licença paternidade, a qual terá duração de 15 (quinze) dias consecutivos, além dos cinco dias concedidos pelo art. 208 da Lei nº 8.112, de 1990. A prorrogação se iniciará no dia subsequente ao término da licença.

A prorrogação da licença paternidade será concedida ao servidor público que requeira o benefício no prazo de 2 (dois) dias úteis após o nascimento ou a adoção.

Documentação exigida para a Licença Paternidade

- Documento 1) Requerimento LICENÇA PATERNIDADE devidamente preenchido.
- Documento 2) Cópia da certidão de nascimento, e no caso de adoção, também a cópia do termo de Adoção ou de Guarda e Responsabilidade.

Documentação exigida para a Prorrogação da Licença Paternidade

- Documento 1) Requerimento PRORROGAÇÃO LICENÇA PATERNIDADE devidamente preenchido.
- Documento 2) Cópia da certidão de nascimento, e no caso de adoção, também a cópia do termo de Adoção ou de Guarda e Responsabilidade.

Como Fazer:

O servidor deve encaminhar por e-mail à CGP os documentos 1 e 2 para que o setor abra processo e realize os encaminhamentos necessários.



GENTE CUIDANDO DE GENTE



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS JÚLIO DE CASTILHOS

Á

Coordenação de Gestão de Pessoas

Instituto Federal Farroupilha- *Campus* Júlio de Castilhos

Eu, _____, cargo _____, matrícula
SIAPE _____, lotado no IF Farroupilha- *Campus* Júlio de Castilhos, vem
respeitosamente a V.Sra, requerer Licença Paternidade, na forma do Art. 208 da Lei
8.112/90.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Júlio de Castilhos/RS, _____ / 07 /20.

Assinatura do Servidor

Anexar cópia da Certidão de Nascimento;

Formulário Declaração de Dependente:

Cópia do CPF



GENTE CUIDANDO DE GENTE



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS JÚLIO DE CASTILHOS

À

Coordenação de Gestão de Pessoas

Instituto Federal Farroupilha- *Campus* Júlio de Castilhos

Eu, _____, cargo _____, matrícula
SIAPE _____, lotado no IF Farroupilha- *Campus* Júlio de Castilhos, vem
respeitosamente a V.Sra, requerer prorrogação da Licença Paternidade, na forma do
Art.2º do Decreto nº 8.373/2016.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Júlio de Castilhos,RS, XXXX/ XX /20XX.

Assinatura do Servidor



Licença Saúde Acompanhamento de Pessoa da Família

Licença concedida ao servidor por motivo de doença do cônjuge ou companheiro, dos pais, dos filhos, do padrasto ou madrasta e enteado, ou dependente que conste no seu assentamento funcional, mediante comprovação por perícia médica oficial do SIASS. A perícia oficial poderá ser dispensada, desde que a mesma não ultrapasse o período de 3 (três) dias corridos, e, a soma das licenças dessa espécie, não ultrapasse 14 (quatorze) dias, consecutivos ou não, nos 12 (doze) meses anteriores.

O cômputo da licença para acompanhamento de pessoa da família, incluídas as prorrogações, poderá ser concedida a cada período de 12 meses, nas seguintes condições:

- Até 60 dias, consecutivos ou não, mantida a remuneração do servidor.
- Após os 60 dias, por até mais 90 dias, consecutivos ou não, sem remuneração, não ultrapassando o total de 150 dias, incluídas as respectivas prorrogações.

Documentação exigida

- Documento 1) Atestado médico do dependente legal cadastrado.

Como Fazer:

- 1) O servidor deve encaminhar por e-mail ao setor de saúde do Campus.



Licença Gala

Licença remunerada de 8 (cinco) dias consecutivos concedida ao servidor devido ao casamento ou união estável estabelecida.

Documentação exigida

- Documento 1) Cópia da certidão de casamento ou escritura pública de união estável.

Como Fazer:

O servidor deve encaminhar por e-mail à CGP o documento 1 para que o setor abra processo e realize os encaminhamentos necessários.



Licença Capacitação

Licença remunerada que poderá, no interesse da administração, ser concedida ao servidor após cada 05 (cinco) anos de efetivo exercício no cargo, para participar de eventos de capacitação que contribuam para a aquisição de habilidades necessárias ao exercício das atribuições do seu cargo. A licença está condicionada à organização interna da unidade através do Plano de Desenvolvimento de Pessoas (PDP). O servidor terá direito a 90 (noventa) dias de Licença Capacitação que poderá ser parcelado em até 6 períodos de no mínimo 15 dias, não sendo cumulativa. A documentação deverá ser entregue no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência do período solicitado.

Documentação exigida

- Documento 1) Requerimento LICENÇA CAPACITAÇÃO devidamente preenchido.
- Documento 2) Programa do evento de capacitação solicitado, especificando data de início e de término, a carga horária e se a capacitação se dará em caráter presencial, à distância ou on-line.
- Documento 3) Comprovante de matrícula ou documento de aceite da instituição promotora.

Como Fazer:

O servidor encaminha os documentos 1, 2 e 3 por e-mail à CGP para abertura de processo.



GENTE CUIDANDO DE GENTE



Ministério da Educação
Instituto Federal Farroupilha
Diretoria de Gestão de Pessoas

LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO
Licença remunerada, regulamentada pelo
Decreto nº 9.991/2019, de até três meses, para
participar de ação de desenvolvimento.

REQUERIMENTO

Nome: _____ Matrícula SIAPE: _____
Cargo: _____ Órgão de exercício: _____
Campus: _____ Setor de exercício: _____
E-mail: _____ Telefone para contato: _____

Dados do Afastamento

Nome da ação de desenvolvimento	Carga horária	Instituição	Local	Modalidade	Período
					Início _____ Fim _____
					Início _____ Fim _____
					Início _____ Fim _____
					Início _____ Fim _____
					Início _____ Fim _____
					Início _____ Fim _____
Total de dias solicitados:					Carga horária total: _____

Período de Licença: De _____ a _____ (mínimo de 15 dias e máximo de 90 dias);

Descreva o alinhamento da(s) ação(ões) de desenvolvimento com as competências relativas ao seu órgão de exercício ou de lotação, à sua carreira ou cargo efetivo e à sua função de chefia (se for o caso):

Vem requerer LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO.

- Considerando que meu afastamento será superior a trinta dias consecutivos, solicito a exoneração do cargo em comissão ou dispensa de função de confiança (conforme exigido no Art. 18 § 1º do Decreto nº 9.991/2019).
- Declaro que o horário ou local da(s) ação(ões) de desenvolvimento inviabilizará o cumprimento de minha jornada semanal de trabalho.

Em ____/____/____

Assinatura do requerente

Parecer CIS OU CPPD:

Em ____/____/____

Assinatura



GENTE CUIDANDO DE GENTE



Ministério da Educação
Instituto Federal Farroupilha
Diretoria de Gestão de Pessoas

LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO
Licença remunerada, regulamentada pelo
Decreto nº 9.991/2019, de até três meses, para
participar de ação de desenvolvimento.

Parecer da chefia imediata informando a relevância da ação de desenvolvimento para a instituição:

Em ___/___/___

Assinatura

Parecer da CGP:

- O(a) servidor(a) possui o requisito legal para concessão da licença capacitação;
 Há relevância da ação de desenvolvimento para a instituição.

Em ___/___/___

Assinatura

Parecer da direção da unidade ou dirigente máximo da instituição:

Em ___/___/___

Assinatura



Licença Nojo

É o período que o servidor poderá se afastar devido ao falecimento de familiar. Serão concedidos, 08 (oito) dias seguidos remunerados, a contar do falecimento, para pai, mãe, cônjuge, companheiro, padrasto, madrasta, filhos e irmãos.

Documentação exigida

- Documento 1) A cópia da certidão/declaração de óbito.

Como Fazer:

Encaminhar o documento 1 por e-mail à CGP.



APOSENTADORIA

Averbação de Tempo de Serviço

É o registro do tempo de serviço prestado a outras instituições, mediante documento específico dos órgãos previdenciários. O servidor deve solicitar a averbação de tempo de serviço com antecedência à sua pretensão de aposentadoria, pois este é um processo moroso. Assim, orienta-se aos servidores que encaminhem este processo assim que tiverem a certidão de tempo de contribuição.

Documentação exigida

Documento 1) Formulário AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO devidamente preenchido.

Documento 2) Cópia da certidão de tempo de contribuição original emitida:

- Pelo INSS;
- Pela unidade gestora do RPPS da Prefeitura, se esta tiver Regime Próprio de Previdência;
- Pela Secretaria de Planejamento dos Estados;
- Pelo órgão gestor, em relação ao tempo de contribuição exercido em cargo efetivo na Administração Pública Federal;
- Pelos comandos militares, em relação ao tempo de contribuição na condição de militar da marinha, exército, aeronáutica e polícia militar.

Deve, obrigatoriamente, constar na certidão:

1. O fim a que se destina;
2. Denominação do cargo ou emprego ocupado;
3. Regime jurídico a que o interessado tenha se subordinado;
4. Tempo de contribuição serviço bruto;



5. Faltas e licenças ocorridas no período;
6. Tempo líquido de contribuição;
7. Demais ocorrências funcionais;
8. Valores das remunerações de contribuição previdenciária.

Como Fazer:

O servidor encaminhar por e-mail à CGP os documentos 1 e 2 para que o setor realize a abertura de processo e os encaminhamentos necessários.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA

À
Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas

Solicito AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO constante na(s) certidão(ões) em anexo.

Nome completo sem abreviatura		
Matricula SIAPE	CPF	Cargo efetivo
Cargo em comissão/Função	Unidade em exercício	Telefone trabalho com DDD ()
Endereço residencial completo		CEP
Bairro	Cidade	UF
E-mail	Telefone residencial com DDD ()	Celular com DDD ()
Breve descrição das Certidões entregues: - - - - - - - - - -		

Fundamentação legal e informações complementares na próxima página.

Local e Data

Assinatura



AVALIAÇÃO, DESENVOLVIMENTO E CAPACITAÇÃO

Aceleração de Promoção - Docente

É o direito adquirido pelo docente após ser aprovado no estágio probatório e apresentar titulação superior à apresentada ao entrar em exercício na unidade.

Documentação exigida

- Documento 1) Requerimento ACELERAÇÃO DE PROMOÇÃO – DOCENTE-CPPD devidamente preenchido.
- Documento 2) Cópia do Diploma.
- Documento 3) Cópia da portaria de aprovação no estágio probatório ou da documentação que comprove essa aprovação.

Como Fazer:

O servidor encaminha os documentos 1, 2 e 3 por e-mail à CPPD no formato pdf para conferência e, após conferência, o servidor deverá encaminhar por e-mail para CGP.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
COMISSÃO PERMANENTE DE PESSOAL DOCENTE (CPPD)
R. L. Fernandes, 1.911 – Vila Nova – Fone: Campus – 51.107-111/RS/
Santa Maria, RS – Telefone: (51) 3219.3500 – www.ifarroupilha.edu.br



À COMISSÃO PERMANENTE DE PESSOAL DOCENTE
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA

Eu **XXXXXXXXXXXXX**, Professor(a) de Ensino Básico Técnico e Tecnológico do Instituto Federal Farroupilha – Campus **xxxx**, **SIAPE xxxxxxxx** venho, requerer a **ACELERAÇÃO DE PROMOÇÃO** na carreira docente por Desempenho Acadêmico da Classe **D1/XX** para **D3/x**, tendo em vista a aprovação em estágio probatório e a posse de titulação de **XXXXX**, conforme anexo.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

XX /RS, XX de XXXX de XXXX.

Assinatura do (a) Servidor (a)



Progressão por Titulação - Docente

É a passagem do servidor para o nível de vencimento imediatamente superior dentro de uma mesma classe no interstício de 24 (vinte e quatro) meses de efetivo exercício no nível respectivo, e aprovação em avaliação de desempenho individual.

Documentação exigida

- Documento 1) Solicitar o documento funcional de progressões à CGP.
- Documento 2) PLANILHA-PROGRESSÃO-PROMOÇÃO-DOCENTE devidamente preenchida.
- Documento 3) Requerimento PROGRESSÃO-PROMOÇÃO-DOCENTE-CPPD devidamente preenchido.
- Documento 4) Requerimento- Retribuição por Titulação - Docente- CGP devidamente preenchido.
- Documento 5) Comprovantes das informações preenchidas na PLANILHA-PROGRESSÃO-PROMOÇÃO-DOCENTE.

Como Fazer:

O servidor encaminha os documentos 1, 2, 3, 4 e 5 por e-mail à CPPD no formato pdf para conferência e, após conferência, o servidor deverá encaminhar por e-mail para CGP.

RESUMO

Nome do Servidor	Lotação	SIAPE
0	Campus Júlio de Castilhos	0
Período Avaliado	0	
1 - Número de Horas Aula		0
2 - Atividade regular de docência em diferentes modalidades e níveis de ensino, por semestre		0
A - Modalidades de Ensino		0
B - Níveis de Ensino		0
3 - Desempenho didático avaliado pelo corpo docente		0
4 - Atividades extraclasses com alunos		0
5 - Professor conselheiro ou membro do colegiado		0
6 - Produções Acadêmicas		0
Artigos completos publicados em periódicos		0
Trabalhos completos publicados em eventos		0
Resumos Expandidos publicado em anais e/ou eventos		0
Resumos simples publicados em anais e ou eventos		0
Livros ou Capítulos de livro publicado, com Conselho Editorial		0
7 - Propriedade intelectual		0
8 - Participação em Eventos (Palestras, Cursos, Simpósios, etc.)		0
A - Como Apresentador		0
Apresentação de Trabalhos completos ou comunicação oral em eventos		0
Apresentação de Pôsteres/Painéis/Resumos Expandidos/Resumos em Eventos		0
Palestrante em Eventos		0
B - Como participante		0
C - Como participante em Comissões de Eventos		0
9 - Atividades de Orientação		0
A - Orientações		0
B - Co-Orientação		0
10 - Avaliador		0
A - Projetos de Ensino, Pesquisa, Extensão e/ou Produção		0
B - Periódicos		0
11 - Cursos e/ou disciplinas (módulos) ministrados (qualificação ou capacitação profissional em programas oficiais e cursos de extensão)		0
12 - Bancas de defesa, concursos ou elaboração de provas (por evento)		0
A - Defesas		0
B - Concursos (por edital)		0
C - Elaboração de Provas		0
13 - Projetos de Ensino, Pesquisa, Extensão e/ou Produção		0
A - Projetos de Curta Duração		0
B - Projetos de Longa Duração		0
14 - Cursos de Nível de Graduação e Pós-Graduação		0
A - Pós-Graduação		0
B - Graduação		0
15 - Cursos de Capacitação		0
16 - Formação Continuada		0
17 - Representações Externas		0
18 - Prêmios e Homenagens relacionadas a atividades institucionais		0
19 - Participação em Comissões Internas Permanentes, Temporárias e Grupos de Trabalho (GT)		0
20 - Docentes atuando em Coordenações, Seções, Laboratórios e/ou Setores		0
A - Coordenações		0

B - Seções, Laboratórios e/ou Setores	0
21 - Docentes atuando em Cargos de Direção ou em Cedência	0
22 - Afastamentos com base nos Incisos VII e VIII do artigo 102 da Lei 8.112/90	0
23 - Docentes em afastamento integral para qualificação em Programas de Pós-Graduação stricto sensu ou de pós-d	0
Total:	0

Resultado final: _____

Data: _____

Assinatura do servidor avaliado: _____

COMISSÃO PERMANENTE DE PESSOAL DOCENTE	
Assinatura:	_____
Nome do Membro:	_____
Assinatura:	_____
Nome do Membro:	_____
Assinatura:	_____
Nome do Membro:	_____

Recebido: _____

Assinatura do servidor avaliado



Incentivo à Qualificação - Tae

É um incentivo concedido ao servidor da Carreira de Técnico-Administrativo em Educação que possuir educação formal superior ao exigido para o cargo de que é titular.

Documentação exigida

- Documento 1) Requerimento INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO - TAE devidamente preenchido.
- Documento 2) Cópia autenticada do diploma.
- Documento 3) Termo de Compromisso ENTREGA DE DIPLOMA devidamente preenchido.
- Documento 4) Cópia da ata de aprovação

Como Fazer:

O servidor encaminha os documentos 1 e 2 por e-mail à CGP para abertura de processo. Caso o servidor não tenha o documento 2, poderá entregar provisoriamente o documento 3 e 4.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-767 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: gabreitoria@ifarroupilha.edu.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO

Senhor (a) Coordenador (a) de Gestão de Pessoas

Pelo presente, venho requerer a concessão de Incentivo à Qualificação, nos termos da Lei nº 11.091, de 12 de janeiro de 2005, Decreto nº 5.824, de 29 de junho de 2006 e demais alterações e Portaria Normativa nº 699, de 3 de novembro de 2010, de acordo com a documentação em anexo.

NOME DO SERVIDOR	
MATRICULA	
CARGO EFETIVO	
FUNÇÃO	
LOTAÇÃO	
NOME DO CURSO	
NÍVEL	<input type="checkbox"/> Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Médio Completo <input type="checkbox"/> Profissionalizante (Técnico) <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Aperfeiçoamento) <input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Especialização) <input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Mestrado) <input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Doutorado)

Local e data: _____, _____ de _____, de _____.

Assinatura do (a) Servidor (a)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA**

Rua Esmeralda, 430 – Faixa Nova – Camobi – CEP 97110-757 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: gabreitoria@iffarroupilha.edu.br

ENCAMINHAMENTO AO GABINETE DA UNIDADE/REITORIA :

() Deferido () Indeferido

Local e data: _____, _____ de _____, de _____.

[assinatura e carimbo/CGP da Unidade]

[assinatura e carimbo/DPDI Campus/CIAD - Reitoria]

ENCAMINHAMENTO À CGP da Unidade e CPP/Reitoria:

- Portaria Nº _____ / _____, de _____ de _____ de 20____.
- Imediatamente após publicação da Portaria, encaminha cópia para o e-mail: cpp@iffarroupilha.edu.br.
- Obs.: uma via deve ser entregue junto a CGP da Unidade; deve ser comunicado emissão de Portaria ao servidor(a).

Local e data: _____, _____ de _____, de _____.

Chefia de Gabinete da Unidade/Reitoria



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
JÚLIO DE CASTILHOS

Secundário para Tupanciretã, s/nº - S. João do B. Preto Júlio de
Castilhos

TERMO DE COMPROMISSO DE ENTREGA DE DIPLOMA

Eu, _____, Matrícula SIAPE
_____, lotado(a) no IF Farroupilha com exercício no *Campus*
_____ comprometo-me a, tão logo meu diploma de
_____ esteja liberado, enviar uma cópia
devidamente autenticada à Coordenação de Gestão de Pessoas *Campus* Júlio
de Castilhos para fins de comprovação junto ao processo de
concessão/alteração de:

Incentivo a Qualificação (para servidores TAEs)

Retribuição por Titulação (para servidores docentes)

Declaro estar ciente que precisarei proceder à juntada deste
documento ao processo inicial sob pena da suspensão do pagamento, bem
como da devolução dos valores até então pagos, nos termos da Lei nº
8.112/90.

Respeitosamente.

_____, RS, em ____/____/20__.



Progressão por Capacitação Profissional - Tae

É a mudança de nível de capacitação, no mesmo cargo e nível de classificação, decorrente da obtenção pelo servidor de certificado em Programa de Capacitação, compatível com o cargo ocupado, o ambiente organizacional e a carga horária mínima exigida, respeitando o interstício de 18 (dezoito) meses do posicionamento anterior na carreira.

Na concessão de progressão por capacitação, poderão ser aceitos certificados obtidos em eventos tais como seminários, jornadas, simpósios, congressos, entre outros. Porém, os certificados devem possuir carga horária igual ou superior a 20h e não serão aceitas declarações para fins de concessão de progressão por capacitação.

Documentação exigida

- Documento 1) Requerimento **PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL-TAE** devidamente preenchido;
- Documento 2) Original e cópia dos certificados para conferência da CGP.

Como Fazer:

O servidor entrega os documentos 1 e 2 na CGP por e-mail.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA**

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-767 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: gabreitoria@ifarroupilha.edu.br

REQUERIMENTO DE PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL

Senhor (a) Coordenador (a) de Gestão de Pessoas

Eu, _____, servidor do IF Farroupilha, ocupante do cargo _____, Matrícula _____, vem, respeitosamente, a V. S^a., requerer a Progressão por Capacitação Profissional, tendo em vista a conclusão do(s) seguinte(s) Curso(s), conforme comprovante(s) em anexo:

Curso	C. Horária	Instituição Promotora
SOMATORIO DE CARGAS HORÁRIAS		

CARGA HORÁRIA EXCEDENTE (SALDO PARA A PRÓXIMA PROGRESSÃO)	
---	--

*De acordo com o § 4º do Artigo 10 da Lei nº 11091/2005, é permitido o somatório de cargas horárias de cursos realizados pelo servidor durante a permanência no nível de capacitação em que se encontra e da carga horária que excedeu à exigência para progressão no interstício do nível anterior, vedado o aproveitamento de cursos com carga horária inferior a 20 (vinte) horas-aula.

Local e data: _____, _____ de _____, de _____.

Assinatura do (a) Servidor (a)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA**

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-767 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: gabreitoria@iffarroupilha.edu.br

ENCAMINHAMENTO AO GABINETE DA UNIDADE/REITORIA :

() Deferido () Indeferido

Local e data: _____, _____ de _____, de _____.

[assinatura e carimbo/CGP da Unidade]

[assinatura e carimbo/DPDI Campus ou CIAD - Reitoria]

ENCAMINHAMENTO À CGP da Unidade e CPP/Reitoria:

- Portaria Nº ____/____, de ____ de _____ de 20__.
- Imediatamente após publicação da Portaria, encaminha cópia para o e-mail: cpp@iffarroupilha.edu.br.
- Obs.: uma via deve ser entregue junto a CGP da Unidade; deve ser comunicado emissão de Portaria ao servidor.

Local e data: _____, _____ de _____, de _____.

Chefia de Gabinete da Unidade/Reitoria



Progressão por Mérito Profissional - TAE

É a mudança para o padrão de vencimento imediatamente subsequente, a cada 18 (dezoito) meses de efetivo exercício, desde que o servidor apresente resultado satisfatório em programa de avaliação de desempenho, observado o respectivo nível de capacitação.

Documentação exigida

- Documento 1) Requerimento PROFRESSÃO POR MÉRITO PROFISSIONAL-TAE devidamente preenchido;
- Documento 2) Documentação comprobatória.

Como Fazer:

O servidor encaminha a documentação em um único arquivo em pdf para a CGP realizar a abertura de processo.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-757 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: proreitoria@iufarroupilha.edu.br

FORMULÁRIO DE PROGRESSÃO POR MÉRITO PROFISSIONAL

Definição: Progressão por Mérito Profissional é a mudança para o padrão de vencimento imediatamente subsequente, a cada 18 (dezoito) meses de efetivo exercício, desde que o servidor apresente resultado fixado em programa de avaliação de desempenho, observado o respectivo nível de capacitação.

Documentação Necessária:

1. Formulário de avaliação de mérito profissional do servidor técnico-administrativo em educação, preenchido e com parecer da chefia, servidor e diretor vinculado.

Informações Gerais:

Servidor em afastamento, amparado no art. 102 da Lei nº 8.112/90, não se justifica atraso na concessão da Progressão. Caso a chefia imediata diante da ausência do servidor não tiver condições de realizar a avaliação, poderá requerer junto à CGP, cópia da última avaliação do servidor para que seja incluída no processo atual e as notas repetidas nos formulários atuais igualmente assinados e preenchidos, observando que as notas idênticas são devidas dificuldade de avaliar o servidor naquele interstício relatando o afastamento, pois é direito do servidor avançar a cada interstício de efetivo exercício.

Previsão Legal:

- Lei nº 8.112/90, de 11/12/1990.
- Lei nº 11.091/05, de 12/01/2005, alterada pela Lei nº 11.233, de 22/12/2005.
- Lei nº 11.784/08, de 22/09/2008.
- Decreto nº 5.825, de 29/06/2006.

Fluxo do processo:

1. **Servidor e Chefia Imediata:** Realizam avaliação;

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha
Pró-Reitoria de Desenvolvimento Institucional
Coordenação Geral de Gestão de Pessoas
Fone/Fax: (55) 3218-9822 / E-mail: cgop@iufarroupilha.edu.br



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA

Rua Esmeralda, 430 – Faixa Nova – Camobi – CEP 97110-767 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: proreitoria@iffrarroupilha.edu.br

2. **CGP da Unidade:** analisa a documentação, emite resultado final e encaminha para Gabinete da Unidade/Reitoria;
3. **Gabinete da Unidade/Reitoria:** publica portaria e encaminha cópia para o servidor(a), CGP da Unidade e CPP/Reitoria;
4. **Coordenação de Pagamento de Pessoal:** efetua o lançamento no SIAPE e posteriormente encaminha para arquivamento.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA

Rua Esmeralda, 430 – Faixa Nova – Camobi – CEP 97110-757 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: proreitoria@ifarrouilha.edu.br

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE MÉRITO PROFISSIONAL DO SERVIDOR
TÉCNICO-ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO

I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome do Servidor:	
Cargo:	
Nível de Capacitação:	Nível de Classificação:
Lotação:	
Nome da chefia imediata:	
Período Avaliado:	

II – DESEMPENHO NO CARGO

- Bloco Desempenho das Atividades do Cargo (Avaliação Chefia = AV1;
Autoavaliação = AV2)

Indicadores de Desempenho	Pontuação
Plenamente Satisfatório	5
Muito satisfatório	4
Satisfatório	3
Pouco Satisfatório	2
Não Satisfatório	1

Fatores de Desempenho	Indicadores Chefia	Indicadores Autoavaliação
Assiduidade: avalia a frequência diária ao trabalho.		
Disciplina: avalia o comportamento do servidor quanto aos aspectos de observância aos regulamentos e orientação da chefia.		
Capacidade de Iniciativa: avalia a capacidade do servidor em tomar providências por conta própria dentro de sua competência.		
Produtividade: avalia o rendimento compatível com as condições trabalho produzido pelo servidor e o atendimento aos prazos estabelecidos.		
Responsabilidade: avalia como o servidor assume as tarefas que lhe são propostas, dentro dos prazos e		



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-767 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9900 / E-mail: cppt@itf-ar.com.br

condições estabelecidas, a conduta moral e a ética profissional.		
Total Bloco 1 (máximo 25)		

- Bloco Participação e Envolvimento em Atividades Relacionadas ao Cargo**
(Avaliação dos documentos entregues a CPPTAE = AV3)

<input type="checkbox"/> Fatores de Participação e Envolvimento	Pontuação Máxima	Pontuação Atribuída
Participação em Bancas de Concurso/Seleção/Estágio, Seminários, Congressos e similares – e Reuniões organizadas pela instituição (2 pontos por atividade).	10 pontos	
Participação em Comissões (Comissão Permanente = 5 pontos; Comissão Eventual = 3 pontos cada).	5 pontos	
Participação em Cursos (Observar carga horária)*	10 pontos	
Até 20 horas = 2 pontos		
21 a 40 horas = 4 pontos		
41 a 60 horas = 8 pontos		
Acima de 60 horas = 10 pontos		
Total Bloco 2	25 pontos	

*As cargas horárias dos cursos poderão ser somadas, dentro do período de interstício para progressão.

AV1 – Máximo 25 pontos; Mínimo 05 pontos
AV2 – Máximo 25 pontos; Mínimo 05 pontos
AV3 – Máximo 25 pontos; Mínimo 00 ponto
Máximo de pontuação – 50 pontos; Mínimo 05 pontos
Mínimo (60%) = 30 pontos
Resultado Final = [(AV1+AV2) / 2 + AV3] = Nota Avaliação

III – CHEFIA

- 1) **Recomendações:** Quais os aspectos precisam ser aprimorados para que o servidor apresente melhor desempenho?



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA**

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-767 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: proreitoria@ifrrs.edu.br

2) Orientações: Que orientações foram dadas pela chefia para solucionar as falhas do servidor?

3) Capacitação: Que tipo de capacitação o servidor deve receber?

IV – SERVIDOR

1) Este espaço destina-se a sugestões e/ou manifestações que você queira fazer



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-757 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: proreitoria@iffarroupilha.edu.br

V – REUNIÃO DE AVALIAÇÃO

Após preencherem este formulário o servidor e a chefia imediata devem reunir-se para avaliar o resultado deste período.

Realizei a reunião com minha chefia imediata:

() Sim

() Não

Data: ____/____/____

Servidor (a)

Chefia Imediata

Diretor (a) ao qual servidor está vinculado



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-757 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: proreitoria@iufarroupilha.edu.br

=====

RESULTADOS DA AVALIAÇÃO DE MERITO PROFISSIONAL

$$RF = [(AV1 + AV2) / 2] + AV3$$

Onde:

RF = Resultado Final

AV1 = (Avaliação Chefia Imediata)

AV2 = (Autoavaliação)

AV3 = (Participação e Envolvimento em Atividades Relacionadas ao Cargo)

RESULTADO FINAL = _____

Local e data: _____, _____ de _____, de _____.

[assinatura e carimbo/CGP da Unidade]

[assinatura e carimbo/DPDI Campus ou CIAD - Reitoria]

ENCAMINHAMENTO AO GABINETE DA UNIDADE/REITORIA:

() Deferido () Indeferido

Local e data: _____, _____ de _____, de _____.

[assinatura e carimbo/CGP da Unidade]



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-767 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: proreitoria@iffarroupilha.edu.br

ENCAMINHAMENTO À CGP da Unidade e CPP/Reitoria:

- Portaria Nº ____/____, de ____ de _____ de 20__.
- Imediatamente após publicação da Portaria, encaminha cópia para o e-mail: cpp@iffarroupilha.edu.br.
- Obs.: uma via deve ser entregue junto a CGP da Unidade; deve ser comunicado emissão de Portaria ao servidor.

Local e data: _____, ____ de _____, de _____.

Chefia de Gabinete da Unidade/Reitoria



VIDA FUNCIONAL E DADOS CADASTRAIS

Alteração Domicílio Bancário

É a possibilidade de alteração da conta corrente na qual o servidor recebe seus vencimentos, sendo ativo, inativo ou pensionista. A instituição bancária deve estar integrada ao sistema SIAPE e ser conveniada ao Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão e ao IFFAR.

Documentação exigida

- Documento 1) Requerimento para ALTERAÇÃO DE DOMICÍLIO BANCÁRIO devidamente preenchido;
- Documento 2) Cópia do cartão bancário ou cópia do contrato de abertura conta corrente.

Como Fazer:

O servidor encaminha os documentos 1 e 2 por e-mail à CGP.



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
JÚLIO DE CASTILHOS

Secundário para Tupanciretã, s/nº - S. João do B. Preto Júlio de
Castilhos

À Coordenação de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO ALTERAÇÃO DOMICÍLIO BANCÁRIO

_____, servidor (a) deste
Instituto, ocupante do cargo efetivo de _____,
Matrícula SIAPE _____, CPF _____, vem
respeitosamente a V.Sa., requerer a alteração de domicílio bancário para fins
de pagamento.

Banco: _____

Agência: _____

Conta corrente: _____

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

_____/RS, ___/___/____.

Assinatura do (a) Servidor (a)



Alteração de Domicílio

O servidor deve comunicar as alterações de seus dados residenciais imediatamente após alteração de endereço residencial.

Documentação exigida

- Documento 1) Comprovante de residência digitalizado em seu nome ou uma declaração do titular afirmando que o servidor reside no endereço declarado.
- Documento 2) Requerimento Alteração de Domicílio.

Como Fazer:

- 1) Acessar o SIGGP > Menu Servidor> Dados Pessoais> Alterar Endereço.
- 2) O servidor deve encaminhar por e-mail à CGP os documentos 1 e 2 para que o setor realize a alteração solicitada nos sistemas governamentais.



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
JÚLIO DE CASTILHOS

Secundário para Tupanciretã, s/nº - S. João do B. Preto Júlio de
Castilhos

À Coordenação de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO ALTERAÇÃO DE DOMICÍLIO

_____, servidor (a) deste
Instituto, ocupante do cargo efetivo de _____,
Matrícula Siape _____, venho requerer a alteração de endereço para
fins de atualização.

Endereço:

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

_____, ____/____/____.

Assinatura do (a) Servidor (a)



Declaração de Dependente

Definição

Cadastro de dependentes nos registros funcionais do servidor, para fins de obter benefícios legais como auxílio natalidade, auxílio pré-escolar, dedução de Imposto de Renda, licença para acompanhamento de pessoa da família e Assistência à Saúde Suplementar.

Poderão ser incluídos como dependentes do servidor:

- Cônjuge;
- Companheiro(a) em união estável ou homoafetiva reconhecida judicialmente (escritura pública de união estável).
- Filho(a) ou enteado(a);
- Menor de 21 anos que o servidor crie e eduque e que detenha a guarda judicial;
- Pais;
- Avós e bisavós que são dependentes econômicos;
- Pessoa da qual o servidor seja tutor ou curador.

Documentação exigida

- Documento 1) Cópia da Certidão de Nascimento e RG do dependente;
- Documento 2) Cópia do CPF e RG do servidor e dependente;
- Documento 3) Formulário de Declaração de Dependentes devidamente preenchido e assinado.

Como Fazer:

1º) O servidor deve encaminhar por e-mail à CGP os documentos 1, 2 e 3 para que o setor realize a inclusão de dependentes nos sistemas governamentais.



DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

Lotação:

Campus:

Identificação:

Servidor:
Cargo: Denominação Cargo:

Endereço Residencial:

Rua/Av.: Nr.:
Bairro: CEP:
Município: UF:

Relação de dependentes (assinale para quais finalidades se refere):

Nome Completo	Grau de Dependência	Data de Nascimento	CPF	Auxílio à Saúde	Auxílio para Habilitação	Auxílio Pré-Escolar	Imposto de Renda	Auxílio para despesas com medicamentos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> </					



Inclusão do Dependente no Plano de Saúde

É o benefício de natureza indenizatória, concedido em pecúnia pela União, destinado ao custeio das despesas com o plano de saúde e despesas com a coparticipação para os dependentes do servidor, do tipo associação APUSM, SINASEFE SVS, ASEAFA Alegrete, e particular, UNIMED.

Documentação exigida

- Documento 1) Declaração do plano de saúde que conste o nome dos dependentes a serem cadastrados e os valores per capita das mensalidades;
- Documentos 2) Comprovante de pagamento do Plano de Saúde.

Dependentes que tem direito de receber o Benefício da Saúde Suplementar

1. O cônjuge, o companheiro ou a companheira na união estável;
 2. O companheiro ou a companheira na união homo afetiva, obedecidos aos mesmos critérios adotados para o reconhecimento da união estável;
 3. A pessoa separada judicialmente, divorciada, ou que teve a sua união estável reconhecida e dissolvida judicialmente, com percepção de pensão alimentícia;
 4. Os filhos e enteados, solteiros, até 21(vinte e um) anos de idade ou, se inválidos, enquanto durar a invalidez;
 5. Os filhos e enteados, entre 21(vinte e um) e 24 (vinte e quatro) anos de idade, dependentes economicamente do servidor e estudantes de curso regular reconhecido pelo Ministério da Educação; e
 6. O menor sob guarda ou tutela concedida por decisão judicial.
- O benefício da saúde suplementar é per capita;
 - O benefício da saúde suplementar não é rendimento tributável e não sofre a incidência do Plano de Seguridade Social do Servidor Público (PSS);



GENTE CUIDANDO DE GENTE

Como Fazer:

1. Encaminhar e-mail para a CGP com os documentos 1 e 2.
2. No caso de ressarcimento de plano de saúde particular, o servidor deve enviar mensalmente o comprovante de pagamento do Plano de Saúde. E no caso de planos de saúde de associações requer apenas o envio do primeiro comprovante de pagamento, os demais, a associação responsabiliza-se



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA.
REITORIA - SANTA MARIA/RS

À.
COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS

_____, servidor deste Instituto, ocupante do cargo de _____, vem respeitosamente a V.Sa., requerer o **Ressarcimento de Assistência à Saúde**, conforme comprovação (ões) em anexo.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

SANTA MARIA/RS, de _____ de 20 ____.

Assinatura



GENTE CUIDANDO DE GENTE



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL - COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS



DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

Lotação:

Campus:

Identificação:

Servidor:
Cargo: Denominação Cargo:

Endereço Residencial:

Rua/Av.: Nr.:
Bairro: CEP:
Município: UF:

Relação de dependentes (assinale para qual finalidade se refere):

Nome Completo	Grau de Dependência	Data de Nascimento	CPF	Auxílio Merenda e Saúde	Auxílio Necessidade	Auxílio Pré-Escolar	Transporte de Saúde	Ac. comp. pessoa fis.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				



PAGAMENTO DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Definição: consideram-se, para fins de pagamento de despesas de exercícios anteriores, as vantagens pecuniárias reconhecidas administrativamente, de ofício ou a pedido do servidor, não pagas no exercício de competência, observada a prescrição quinquenal de que trata o Decreto nº 20.910, de 6 de janeiro de 1932.

Documentação necessária

1. Cópia dos documentos comprobatórios que ampararam a concessão da vantagem (Ex.: portaria, etc).
2. Declaração para Pagamento de Exercícios Anteriores.
3. Requerimento para Pagamento de Exercícios Anteriores.

Informações Gerais

Ver MPOG - PORTARIA CONJUNTA Nº 2, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2012.

Link:

<https://conlegis.planejamento.gov.br/conlegis/legislacao/atoNormativoDetalhesPub.htm?id=9168>

Fundamento Legal

- Lei nº 8.112/90.
- PORTARIA CONJUNTA Nº 2, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2012



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-767 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: proreitoria@iffarroupilha.edu.br

Cód. CONARQ – 024.11

DECLARAÇÃO PARA PAGAMENTO DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Eu, _____,
matrícula SIAPE nº _____, inscrito no CPF nº: _____,
ocupante do cargo de _____, **declaro**,
para fins de pagamento de exercícios anteriores referente ao Processo
Administrativo nº _____, **que não ajuizei e nem**
ajuizarei qualquer Ação Judicial pleiteando a mesma vantagem pertinente à
concessão de _____, em observância ao que preconiza o
art. 4º, alínea g, da Portaria Conjunta nº 02/2012, do Ministério do Planejamento,
Orçamento e Gestão, publicada no D.O.U. em 03/12/2012.

Estou ciente de que, em caso de constituir parte em ação judicial, o
recebimento pela via administrativa ficará condicionado à desistência da ação
judicial.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, de _____ de _____
[local e data]

Assinatura do Servidor(a)





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
REITORIA

Rua Esmeralda, 430 – Falsa Nova – Camobi – CEP 97110-767 – Santa Maria/RS
Fone/Fax: (55) 3218-9800 / E-mail: geral@iufarroupilha.edu.br

Cód. CONARQ – 024.11

REQUERIMENTO PARA PAGAMENTO DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Eu, _____,
SIAPE nº _____, CPF nº _____, investido no cargo
de _____, lotação/exercício
_____; em observância ao art. 4º, alínea g, da Portaria Conjunta
nº 02/2012, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão, publicada no
D.O.U. nº 232, página 101, de 03/12/2012; venho requerer o pagamento de
vantagens classificadas como Despesas de Exercícios Anteriores, resultantes do
Processo nº _____.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, de _____ de _____
[local e data]

Assinatura do Servidor(a)

