

PETICIONAMENTO ELETRÔNICO

Requerimentos diretamente pela Internet para o Cadastro do Ipsemg

Inclusão de dependentes diretos e Exclusão de dependentes

Através desse peticionamento podem ser solicitadas **inclusões** nas categorias Cônjuge, Filhos até 35 anos e Ex-Cônjuge com pensão alimentícia, também ser solicitadas **exclusões** de qualquer tipo de dependência para fins de Assistência à Saúde IPSEMG.

Para utilizar é necessário possuir cadastro como **Usuário Externo do sistema SEI**.

Se ainda não está cadastrado, [clique aqui](#) e entre na página do SEI de Acesso para Usuários Externos, conforme demonstrado na imagem abaixo e obtenha as orientações para realização.

Alternativamente, também pode ser acessado o portal <http://www.planejamento.mg.gov.br/sei> para buscar essas orientações em “Outras Informações”, na opção “Usuários Externos”.

Uma vez cadastrado como **Usuário Externo**, acesse o sistema informando email e senha.

Na tela seguinte, escolha no menu **Peticionamento >> Processo Novo**:

Na caixa “Tipo do Processo” escreva “**Ipsemg**” para selecionar a opção desejada:

Escolhendo a opção **IPSEMG – Inclusão de Dependentes à Assistência à Saúde**, aparecerá a tela abaixo.

No campo **Especificação** escreva um título para o pedido. **Ex.:** Inclusão de Filho.. Inclusão de Cônjuge.

Peticionamento de Processo Novo

[Petitionar](#) [Voltar](#)

Tipo de Processo: IPSEMG - Inclusão de Dependentes à Assistência Saúde

Orientações sobre o Tipo de Processo

Através desse peticionamento podem ser solicitadas inclusões nas categorias Cônjuge, Filhos até 35 anos e Ex-Cônjuge com pensão alimentícia à assistência à saúde IPSEMG. No item "Documentos" abaixo, acesse o "Documento Principal" e preencha o formulário que será aberto, depois em "Documentos Complementares", anexe os documentos necessários conforme a categoria, descritos no formulário de preenchimento.

Formulário de Peticionamento

Especificação (resumo limitado a 50 caracteres):

Interessado: Ronaldo Antonio Rodrigues

Em seguida clique no Documento Principal para abrir o formulário a ser preenchido:

Documentos

Os documentos devem ser carregados abaixo, sendo de sua exclusiva responsabilidade a conformidade entre os dados informados e os documentos. Os Níveis de Acesso que forem indicados abaixo estarão condicionados à análise por servidor público, que poderá alterá-los a qualquer momento sem necessidade de prévio aviso.

Documento Principal: IPSEMG -Inclusão de Dependente Assistência à Saúde (clique aqui para editar conteúdo)

Nível de Acesso: Restrito **Hipótese Legal:** Informação Pessoal (Art. 31 da Lei nº 12.527/2011)

Leia as informações e **PREENCHA todo o FORMULÁRIO** conforme as orientações:

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE DEPENDENTE À ASSISTÊNCIA À SAÚDE PRESTADA PELO IPSEMG:

A inclusão de dependentes no cadastro do IPSEMG dará direito à Assistência à Saúde, conforme Decreto n 42.897 de 17/09/2002, que regulamenta o artigo 85 da Lei Complementar n 64, de 25 de março de 2002, e suas alterações posteriores. Verifique os documentos necessários para cada tipo de dependência abaixo e preencha o formulário em seguida. Os documentos deverão ser anexados na próxima etapa.

Para cônjuge	Para filhos até 35 anos	Para ex-cônjuge
- Carteira de identidade ou outro documento com foto, filiação, data de nascimento e naturalidade do cônjuge; - Certidão de casamento; - CPF do cônjuge.	- Carteira de identidade ou certidão de nascimento do filho até 16 anos; - Carteira de identidade ou outro documento com foto, filiação, data de nascimento e naturalidade do filho após 16 anos; - CPF do filho.	- Certidão de casamento constando a averbação da separação judicial; - Sentença completa ou certidão de inteiro teor dos autos da separação ou divórcio, com definição completa sobre a pensão alimentícia, atualizada; - Carteira de identidade ou outro documento com foto, filiação, data de nascimento e naturalidade do ex-cônjuge; - CPF do ex-cônjuge.

PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

- 1) Preencher os campos preferencialmente com LETRAS MAIÚSCULAS;
- 2) Para aceitação do requerimento, é necessário preenchimento de todos os campos obrigatórios;
- 3) Caso exclua algum campo por engano, utilize a tecla Ctrl + Z;
- 4) Salvar o documento ao final do preenchimento.

NOME DO SERVIDOR:

Nº MATRÍCULA IPSEMG:

RUA/AVENIDA: Nº:

COMPLEMENTO: BAIRRO:

CEP:

ESTADO:

E-MAIL:

TELEFONE RESIDENCIAL:

TELEFONE CELULAR:

Preencha as informações referente aos dependente(s) a ser(em) incluído(s):

MANIFESTO MINHA OPÇÃO PELA INSCRIÇÃO À ASSISTÊNCIA À SAÚDE IPSEMG DO(S) DEPENDENTE(S):

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO: CPF(OBRIGATÓRIO):

GRAU DE PARENTESCO: CELULAR:

E-MAIL:

IMPORTANTE: Clique no botão **SALVAR**, localizado no canto superior esquerdo da tela.



Após salvar, feche o formulário e anexe os documentos necessários.

Acione o botão "Escolher arquivo" para localizar buscar de seu computador, depois selecione o tipo de documento e escreva um complemento. Ex.: Certidão de (Nome da Pessoa)

Documentos Complementares (40 Mb):
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

Tipo de Documento: Complemento do Tipo de Documento:

Legal: Legal: (Art. 31 da Lei nº 12.527/2011)

Realizado

Data	Tamanho	Documento	Nível de Acesso	Formato	Ações
------	---------	-----------	-----------------	---------	-------

Em seguida, marque a opção: Se Nato Digital ou se o documento foi digitalizado por você e clique em adicionar.

Formato: Nato-digital Digitalizado

Nome do Arquivo	Data	Tamanho	Documento	Nível de Acesso	Formato	Ações
-----------------	------	---------	-----------	-----------------	---------	-------

Depois de anexar um a um TODOS os documentos necessários clique em



Conclua o Peticionamento informando o Cargo/Função e inserindo sua senha para assinar:

Concluir Peticionamento - Assinatura Eletrônica

A confirmação de sua senha de acesso iniciará o petiçãoamento e importa na aceitação dos termos e condições que regem o processo eletrônico, além do disposto no credenciamento prévio, e na assinatura dos documentos nato-digitais e declaração de que são autênticos os digitalizados, sendo responsável civil, penal e administrativamente pelo uso indevido. Ainda, são de sua exclusiva responsabilidade: a conformidade entre os dados informados e os documentos; a conservação dos originais em papel de documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência; a realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais com o próprio Usuário Externo ou, por seu intermédio, com a entidade porventura representada; a observância de que os atos processuais se consideram realizados no dia e hora do recebimento pelo SEI, considerando-se tempestivos os praticados até as 23h59min59s do último dia do prazo, considerado sempre o horário oficial de Brasília, independente do fuso horário em que se encontra; a consulta periódica ao SEI, a fim de verificar o recebimento de intimações eletrônicas.

Usuário Externo:

Cargo/Função:

Senha de Acesso ao SEI:

Escolhendo a opção **IPSEMG – Exclusão de Dependentes à Assistência à Saúde**, aparecerá a tela abaixo. No campo Especificação escreva um título para o pedido. **Ex:** Exclusão de Filho..Exclusão de Cônjuge...

Peticionamento de Processo Novo

Peticionar Voltar

Tipo de Processo: IPSEMG - Exclusão de Dependentes à Assistência Saúde

Orientações sobre o Tipo de Processo

Para exclusão de dependentes, preencha devidamente todos os campos do documento principal abaixo "IPSEMG - Exclusão de Dependente à Assistência à Saúde". A exclusão solicitada será realizada com a data do petiçãoamento eletrônico.

Formulário de Peticionamento

Especificação (resumo limitado a 50 caracteres):

Interessado: ? Ronaldo Antonio Rodrigues

Em seguida clique no Documento Principal e preencha todas as informações do formulário que será aberto:

Documentos

Os documentos devem ser carregados abaixo, sendo de sua exclusiva responsabilidade a conformidade entre os dados informados e os documentos. Os Níveis de Acesso que forem indicados abaixo estarão condicionados à análise por servidor público, que poderá alterá-los a qualquer momento sem necessidade de prévio aviso.

Documento Principal: IPSEMG -Exclusão de Dependente Assistência à Saúde (clique aqui para editar conteúdo)

Nível de Acesso: ? Restrito Hipótese Legal: ? Informação Pessoal (Art. 31 da Lei nº 12.527/2011)

REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO DE DEPENDENTE À ASSISTÊNCIA À SAÚDE PRESTADA PELO IPSEMG:

NOME DO SERVIDOR:

Nº MATRÍCULA IPSEMG:

RUA/AVENIDA: Nº:

COMPLEMENTO: BAIRRO:

CEP:

ESTADO:

E-MAIL:

TELEFONE RESIDENCIAL:

TELEFONE CELULAR:

TELEFONE COMERCIAL:

Preencha as informações referente aos dependente(s) a ser(em) excluído(s):

MANIFESTO MINHA OPÇÃO PELA EXCLUSÃO À ASSISTÊNCIA À SAÚDE RELATIVO AOS(S) DEPENDENTE(S):

NOME COMPLETO:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

GRAU DE PARENTESCO:

IMPORTANTE: Clique no botão **SALVAR**, localizado no canto superior esquerdo da tela.



ATENÇÃO: Para exclusão não é necessário anexar documentos. Conclua o petiçãoamento em seguida.

Clique em

Conclua o Peticionamento informando o Cargo/Função e inserindo sua senha para assinar:

Concluir Peticionamento - Assinatura Eletrônica

A confirmação de sua senha de acesso iniciará o peticionamento e importa na aceitação dos termos e condições que regem o processo eletrônico, além do disposto no credenciamento prévio, e na assinatura dos documentos nato-digitais e declaração de que são autênticos os digitalizados, sendo responsável civil, penal e administrativamente pelo uso indevido. Ainda, são de sua exclusiva responsabilidade: a conformidade entre os dados informados e os documentos; a conservação dos originais em papel de documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência; a realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais com o próprio Usuário Externo ou, por seu intermédio, com a entidade porventura representada; a observância de que os atos processuais se consideram realizados no dia e hora do recebimento pelo SEI, considerando-se tempestivos os praticados até as 23h59min59s do último dia do prazo, considerado sempre o horário oficial de Brasília, independente do fuso horário em que se encontra; a consulta periódica ao SEI, a fim de verificar o recebimento de intimações eletrônicas.

Usuário Externo:

Cargo/Função:

Senha de Acesso ao SEI: