

PETICIONAMENTO ELETRONICO
GERÊNCIA DE CONSIGNAÇÃO E BENEFÍCIOS

FORMULÁRIO 2

GERÊNCIA DE CONSIGNAÇÃO E BENEFÍCIOS

SOLICITAÇÃO: REPAG - AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

Vínculo: Contrato Temporário.

ABERTURA DO PETICIONAMENTO:

1) Selecionar o Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO;

2)Selecionar uma das Coordenações Regionais de Ensino: (Tramitação inicial)

1. Coordenação Regional de Ensino do Plano Piloto; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE PP/UNIGEP;

2. Coordenação Regional de Ensino de Brazlândia; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE BRAZLÂNDIA/UNIGEP;

3. Coordenação Regional de Ensino de Ceilândia; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE CEILÂNDIA/UNIGEP;

4. Coordenação Regional de Ensino do Gama; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE GAMA/UNIGEP;

5. Coordenação Regional de Ensino do Guará; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE GUARÁ/UNIGEP;

6. Coordenação Regional de Ensino do Núcleo Bandeirante; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE NB/UNIGEP;

7. Coordenação Regional de Ensino de Planaltina; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE PLANALTINA/UNIGEP;

8. Coordenação Regional de Ensino de Sobradinho; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE SOBRADINHO/UNIGEP;

9. Coordenação Regional de Ensino de Taguatinga; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE TAGUATINGA/UNIGEP;

10. Coordenação Regional de Ensino de Samambaia; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE SAMAMBAIA/UNIGEP;

11. Coordenação Regional de Ensino do Paranoá; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE PARANOÁ/UNIGEP;

12. Coordenação Regional de Ensino de Santa Maria; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE SANTAMARIA/UNIGEP;

13. Coordenação Regional de Ensino de São Sebastião; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE SS/UNIGEP;

14. Coordenação Regional de Ensino do Recanto das Emas; ▪ tramitação inicial: SEE/CRE REMAS/UNIGEP;

3) **Enviar GCONB para realização do REPAG.**

3) Selecionar o tipo de requisição:

Contrato Temporário – REPAG de Auxílio Alimentação.

1. Tipo de Processo: “SEE – Pessoal: Retificação de Pagamento - REPAG”

2. Nível de Acesso: Restrito (Informação Pessoal (Art.33, §1º-I, Lei 4990/2012; Art.23 Lei13709/2018);

3. Tramitação Inicial: **Conforme CRE selecionada anteriormente.**

4. Após Tramitação inicial: **GCONB para realizar o REPAG.**

MODELO DE FORMULÁRIO

Nome do documento: Requerimento – REPAG - Auxílio Alimentação

- Nome*
 - Matrícula*
 - CPF*
 - E-mail*
 - Telefone para contato*
 - Início de exercício*
-

DOCUMENTOS EXTERNOS A SEREM ANEXADOS PELO INTERESSADO:

- Documento de identificação com foto (Ex.: RG ou CNH no modelo com foto)*
- REQUERIMENTO GERAL

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas e autênticas as cópias de documentos anexadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no Art.195 da LC nº 840/2011 (conforme previsto no Art. 24 do Decreto nº 37.983/2017) e no Art. 299 do Código Penal.*

