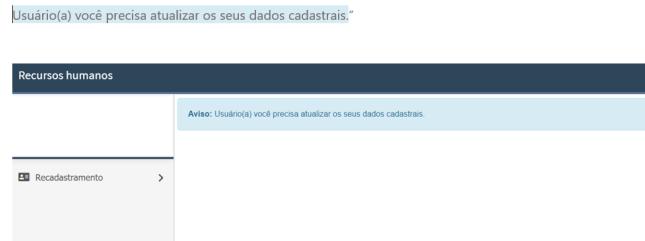


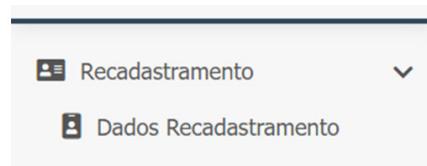
55 - Instrução – Módulo RECAD (Recadastramento Servidores)

11. Conhecendo a tela que os servidores acessam o Recad no módulo RH

Quando o servidor acessar a tela do Recad , vai aparecer o aviso : “Aviso:



O usuário deve clicar no Menu **Recadastramento > e Dados recadastramento:**



Nesta tela exibida , o servidor poderá atualizar informações ou preencher dados faltantes ou incompletos:

* campos obrigatórios

Dados Pessoais

Nome *	CPF *	Data Nascimento *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Raça *	Deficiência *	Estado Civil *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sexo *	Nome Mãe *	Nome Pai
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Formação *	Nacionalidade *	Naturalidade *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RG

Número RG *	Órgão emissor *	Data Emissão *	UF *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Título Eleitor

Número Título Eleitor *	Digito *	Zona *	Seção *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Carteira Trabalho

Número Carteira Trabalho	Série	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
UF	PIS *	Data Expedição
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Email

Tipo Email *	Email *	Confirmação Email *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para garantir o recebimento de e-mails pelo recadastramento, lembre-se de verificar sua caixa de SPAM ou Lixo Eletrônico, identificando como confiável para irem er

Telefones de Contato

Obrigatório informar pelo menos um telefone

Nr. Telefone 1	Tipo	DDI	Ramal
<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr. Telefone 2	Tipo	DDI	Ramal
<input type="text"/>	Comercial	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr. Recados	Tipo	DDI	Ramal
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

No campo Endereço , caso seja efetuado qualquer alteração será obrigatório anexar o comprovante de endereço :

Endereço

Tipo Endereço *	CEP *	UF *	Cidade *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	PR	<input type="text"/>
Endereço *	Número *	Bairro *	Complemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anexo obrigatório para alterações

Adicionar Comprovante Endereço ou Soltar arquivo aqui

Caso haja qualquer alteração nesse campo o anexo do comprovante de endereço será obrigatório

Para servidores ativos é obrigatório anexar um arquivo do Extrato CNIS para gravar:

Veja como emitir o seu extrato CNIS.

O botão é direcionado ao URL de acesso no manual Acessando o CNIS.

Extrato CNIS - OBRIGATÓRIO PARA SERVIDORES ATIVOS

Adicionar Extrato CNIS ou Soltar arquivo aqui

O campo é obrigatório para servidores ativos.

No campo **Dependente** o usuário deve clicar em “**Conferir Dados**”, para efetuar conferências das informações e preenchimento das informações faltantes e clicar em “**Confirmar**” e caso seja efetuado qualquer alteração será obrigatório anexar o comprovante de documento do dependente.

Obs.: caso o usuário não possua nenhum dependente vinculado esse campo não será demonstrado.

Dependentes/Cônjuge

Confirmação	Nome	Conferir Dados
<input checked="" type="checkbox"/>	Dependente 1	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Dependente 2	<input type="checkbox"/>

Dados Dependente

* campos obrigatórios

Nome *	CPF *		
<input type="text"/> Demonstração dependente	<input type="text"/> 121.121.121.12		
Nome Mãe *	Data Nascimento *		
<input type="text"/> Demonstração mãe	<input type="text"/> 20/01/2021		
Sexo *	Raça *	Deficiência *	Grau Parentesco *
<input type="text"/> Masculino	<input type="text"/> Parda	<input type="text"/> Não portador	<input type="text"/> Filho(a)

Cancelar Confirmar

Após ter sido visualizado a conferência do cadastro do dependente , ficará destacado na coluna “Confirmação ” na cor **verde** que o cadastro foi conferido e em Adicionar documentos , caso haja alguma alteração deverá anexar o documento :

Confirmação Nome

<input checked="" type="checkbox"/>	Demonstração Dependente
-------------------------------------	-------------------------

Caso identifique a necessidade de inclusão e/ou exclusão de dependentes, fazer um PROTOCOLO ONLINE com sua solicitação.

Anexo obrigatório para alterações

Adicionar Documentos Dependentes ou Soltar arquivo aqui