

O acesso ao procedimento para a solicitação do auxílio-saúde ocorre no Sistema de Gestão de Acesso-Sigac, no endereço: [www.servidor.gov.br](http://www.servidor.gov.br).

Ao acessar o Portal do Servidor, é necessário que o interessado ativo/inativo ou pensionista esteja cadastrado previamente no sistema com a respectiva senha de acesso.

Caso seja o primeiro acesso ao SIGEPE ou tenha esquecido a senha, entre em contato com a Central de Atendimento pelo telefone: (61) 3412-5288 ou 3412-5228.

Clique na opção **Sigepe Servidor e Pensionista** para realizar o login.

## Serviços | Servidor



Sigepe Servidor  
e Pensionista



Comprovante de  
Rendimentos



Sigepe mobile



Simulador de  
Aposentadoria



SIASS



e-Ouv  
Ouvidoria

## Notícias em Destaque

Coloque o CPF e a senha de acesso para realizar o login, após, clique em **Acessar**.



Faça login para prosseguir para o Sigepe



OU

**CERTIFICADO DIGITAL**

Se você possui certificado digital, clique em uma das opções abaixo e acesse através de seu código PIN.

An icon for a digital certificate, showing a document with binary code (0s and 1s) and the text 'Certificado Digital' next to an '@' symbol.

An icon for a cloud certificate, showing a document with binary code and the text 'Certificado em Nuvem' next to a blue cloud icon.

Precisa de Ajuda?

1º passo

Na página inicial do Sigepe, clique em **Requerimentos Gerais**.

Área de Trabalho



Último Contracheque



Dados Cadastrais



Férias



Dados Financeiros



Consignações



Saúde do Servidor



Previdência



Requerimentos Gerais



Indenizações



Central de Mensagens



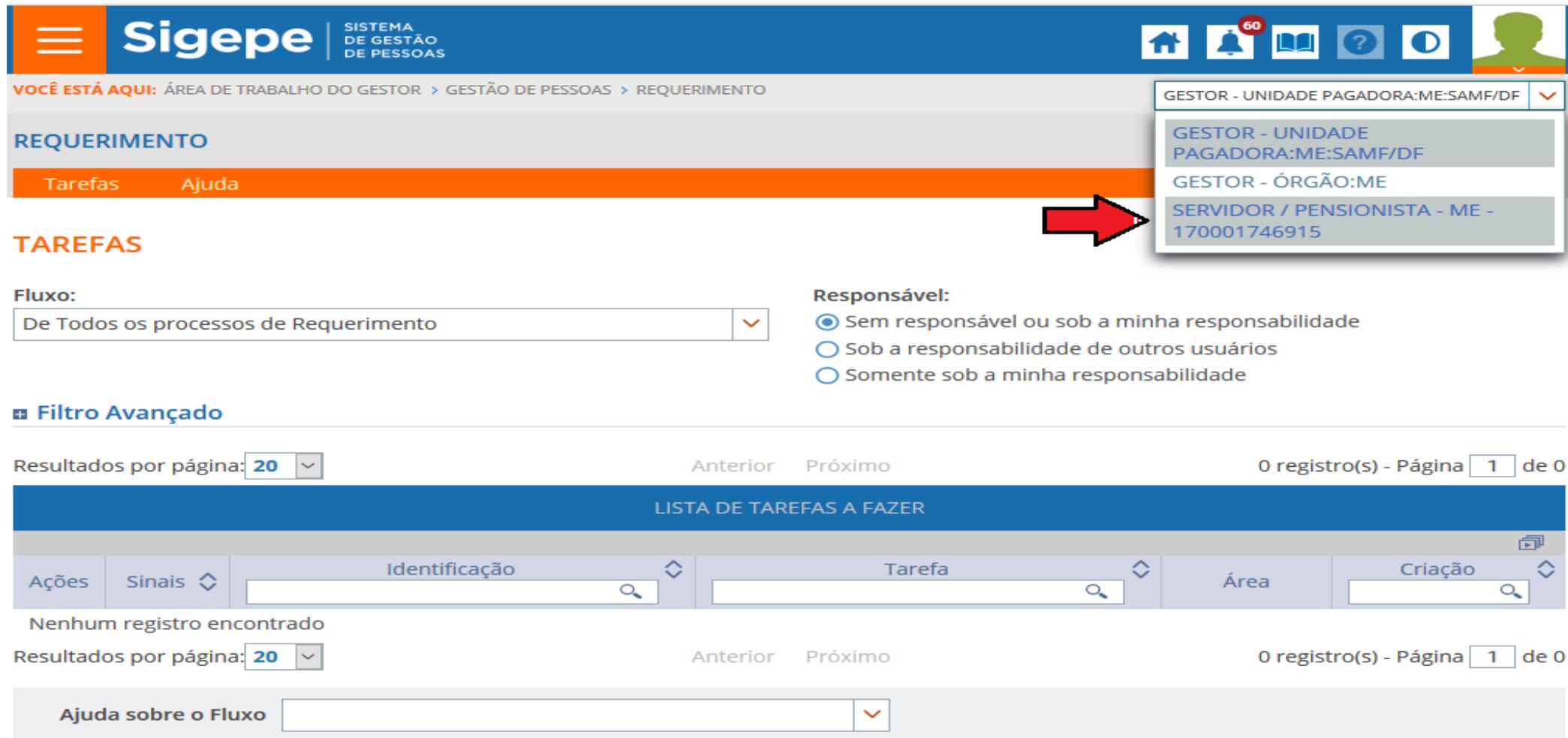
Gerenciamento de  
Dispositivos Móveis



Manuais

2º passo

Se for o caso, altere a unidade para **Servidor/ Pensionista – ME**.



**Sigepe** SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

VOCÊ ESTÁ AQUI: ÁREA DE TRABALHO DO GESTOR > GESTÃO DE PESSOAS > REQUERIMENTO

**REQUERIMENTO**

Tarefas Ajuda

**TAREFAS**

Fluxo: De Todos os processos de Requerimento

Responsável:

- Sem responsável ou sob a minha responsabilidade
- Sob a responsabilidade de outros usuários
- Somente sob a minha responsabilidade

Filtro Avançado

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

**LISTA DE TAREFAS A FAZER**

Ações	Sinais	Identificação	Tarefa	Área	Criação
Nenhum registro encontrado					

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

Ajuda sobre o Fluxo

## 3º passo

Clique em **Requerimento**.

The screenshot shows the Sigepe (Sistema de Gestão de Pessoas) web interface. At the top, there is a navigation bar with the Sigepe logo and the text 'SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS'. To the right of the logo are icons for home, notifications (with a '60' badge), help, and a user profile. Below the navigation bar, a breadcrumb trail reads 'VOCÊ ESTÁ AQUI: ÁREA DE TRABALHO DO SERVIDOR / PENSIONISTA'. A dropdown menu shows 'SERVIDOR / PENSIONISTA - ME - 17000174691'. A session expiration timer indicates 'Sua sessão irá expirar em: 01:59:48'. The main content area is divided into two sections: 'Mensagens Urgentes' (6 items) and 'Lista de Atividades' (0 items). The 'Lista de Atividades' section contains three icons: 'Publicação', 'Requerimento', and 'Moradia', each with a '0' badge. A red arrow points from the 'Publicação' icon to the 'Requerimento' icon, indicating the current step. The 'Mensagens Urgentes' section lists several messages with dates and titles, such as '07/03/2019 Comprovante de Rendimentos - IRPF 2019' and '26/02/2019 NOVIDADES NO SIAPE'. A page number '1' is visible at the bottom left.

**Sigepe** | SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

VOCÊ ESTÁ AQUI: ÁREA DE TRABALHO DO SERVIDOR / PENSIONISTA

SERVIDOR / PENSIONISTA - ME - 17000174691

ÁREA DE TRABALHO DO SERVIDOR / PENSIONISTA

Sua sessão irá expirar em: 01:59:48

**Mensagens Urgentes** 6

**Lista de Atividades** 0

07/03/2019 [Comprovante de Rendimentos - IRPF 2019](#)

26/02/2019 [NOVIDADES NO SIAPE](#)

30/01/2019 [Orientações gerais - Decreto n. 9679/19](#)

19/10/2018 [Recadastramento de dependentes](#)

24/07/2018 [Migração do Regime Próprio de Previdência Social...](#)

07/06/2018 [Horário de Funcionamento - Copa/2018](#)

1

Publicação → Requerimento Moradia

## 4º passo

Clique em **Solicitar**.

**Sigepe** | SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS



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

SERVIDOR / PENSIONISTA - ME - 17000174691

### REQUERIMENTO

Sua sessão irá expirar em: 00:59:49

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

## TAREFAS



 Filtro Avançado

#### LISTA DE TAREFAS A FAZER

Ações	Sinais	Identificação	Tarefa	Área	Criação
		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Nenhum registro encontrado

Resultados por página: 20

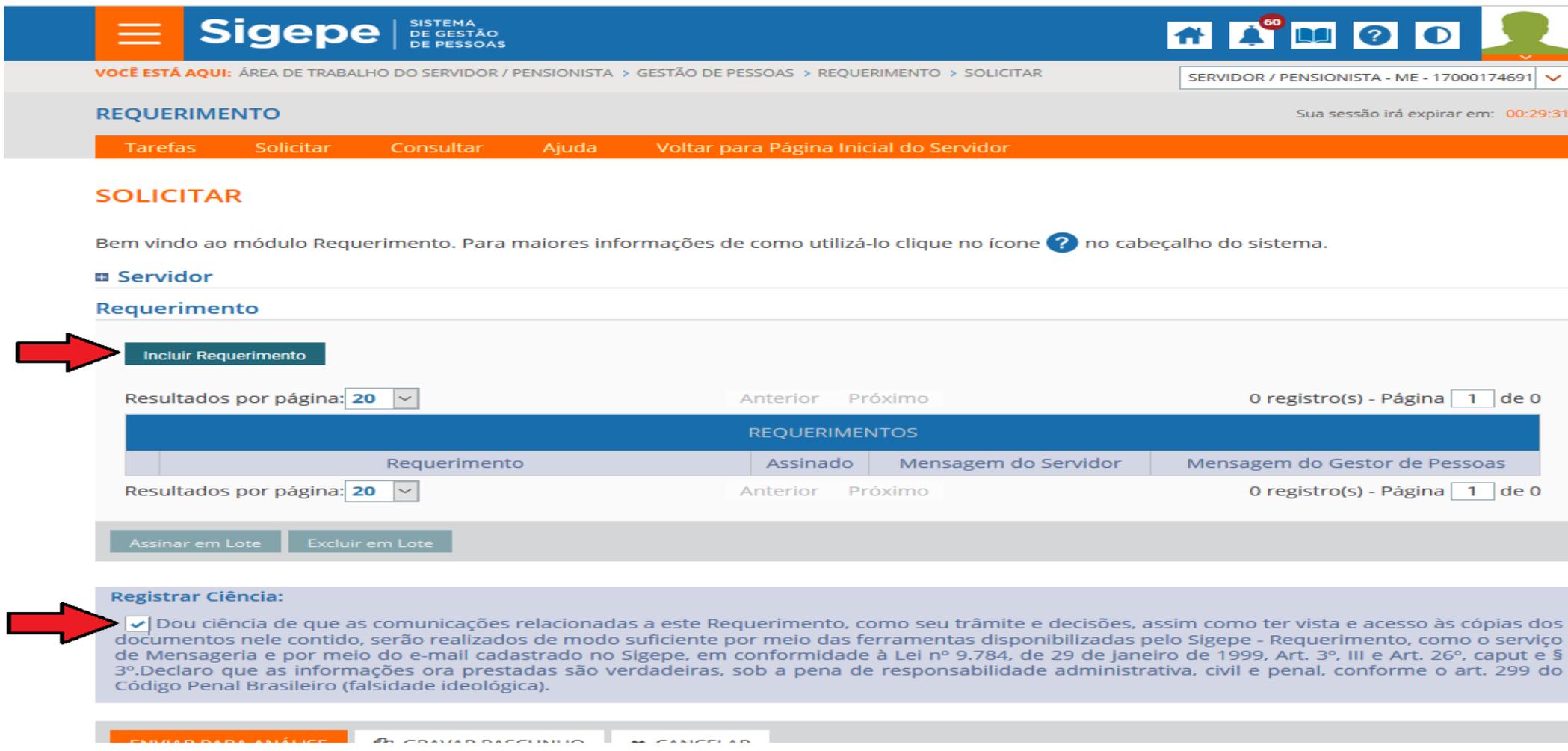
Anterior Próximo

0 registro(s) - Página 1 de 0

Ajuda sobre o Fluxo

## 5º passo

Após dar ciência no quadradinho de **Registrar Ciência**, clique em **Incluir Requerimento**.



**Sigepe** SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

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

SERVIDOR / PENSIONISTA - ME - 17000174691

Sua sessão irá expirar em: 00:29:31

**REQUERIMENTO**

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
0 registro(s) - Página 1 de 0			

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 CRIAR ASSINATURA CANCELAR

## 6º passo

Em **Tipo de Documento**, clique em **Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento)**. Logo após, abaixo, na aba Tipo de Solicitação de Ressarcimento Requerido, clique em **Inclusão de Assistência** (vide o 7º passo), preencha até o fim as demais informações, e, após, clique em **Gerar Documento** (vide o 8º passo), e, em seguida, clique em **Gravar**. (vide o 8º passo)

Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

Tipo de Documento:

- Alteração de Dados Bancários
- Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento)**
- Ausência por Falecimento de Familiar
- Ausência por Motivo de Casamento
- Autorização de Acesso à Declaração de Ajuste Anual do IRPF
- Auxílio Alimentação e Refeição
- Auxílio Transporte

GRAVAR CANCELAR

# 7º passo

(Vide o 6º passo).

## Incluir/Alterar Documentos

### Informações do Documento

Tipo de Documento: ⓘ

Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento) ▼

Tipo de solicitação de ressarcimento requerido : \*

selecione ▼

selecione

Alteração da assistência

Alteração de dependentes

Exclusão da Assistência

Exclusão de dependentes

Inclusão de assistência

Inclusão de dependentes

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

GRAVAR

CANCELAR

## 8º passo

(Vide o 6º passo).

### Incluir/Alterar Documentos

#### Informações do Documento

UF do Dependente ( 1 ):

selecione

+

Sexo do Dependente ( 1 ):

selecione

+

Gerar Documento

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

GRAVAR

CANCELAR

# 9º passo

Clique em **Incluir Anexo** para realizar a inclusão do Contrato do Plano de Saúde.

The screenshot shows the Sigepe system interface. At the top, there is a navigation bar with the Sigepe logo and the text 'SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS'. Below this, a breadcrumb trail reads 'VOCÊ ESTÁ AQUI: ÁREA DE TRABALHO DO SERVIDOR / PENSIONISTA > GESTÃO DE PESSOAS > REQUERIMENTO > SOLICITAR'. A user profile dropdown shows 'SERVIDOR / PENSIONISTA - ME - 17000174691'. A notification icon shows '60'. A session expiration warning states 'Sua sessão irá expirar em: 00:29:53'. A secondary navigation bar contains links for 'Tarefas', 'Solicitar', 'Consultar', 'Ajuda', and 'Voltar para Página Inicial do Servidor'. The main content area is titled 'SOLICITAR' and includes a welcome message and a help icon. A 'Servidor' tab is active, and the 'Requerimento' section is displayed. A table lists a single requirement: 'Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento)'. The 'Assinado' column shows 'Obrigatório', and the 'Mensagem do Servidor' column has an 'Inserir' link. A red arrow points to the 'Incluir Anexo' button located below the requirement name. At the bottom, there are buttons for 'Assinar em Lote', 'Excluir em Lote', and a 'Registrar Ciência' section with a checked checkbox and a declaration text. The footer contains three buttons: 'ENVIAR PARA ANÁLISE', 'GRAVAR RASCUNHO', and 'CANCELAR'.

**Sigepe** | SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

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

SERVIDOR / PENSIONISTA - ME - 17000174691

Sua sessão irá expirar em: 00:29:53

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 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

REQUERIMENTOS				
	Requerimento	Assinado	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input type="checkbox"/>	Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento)	Obrigatório	Inserir	-

**Incluir Anexo**

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

Assinar em Lote Excluir em Lote

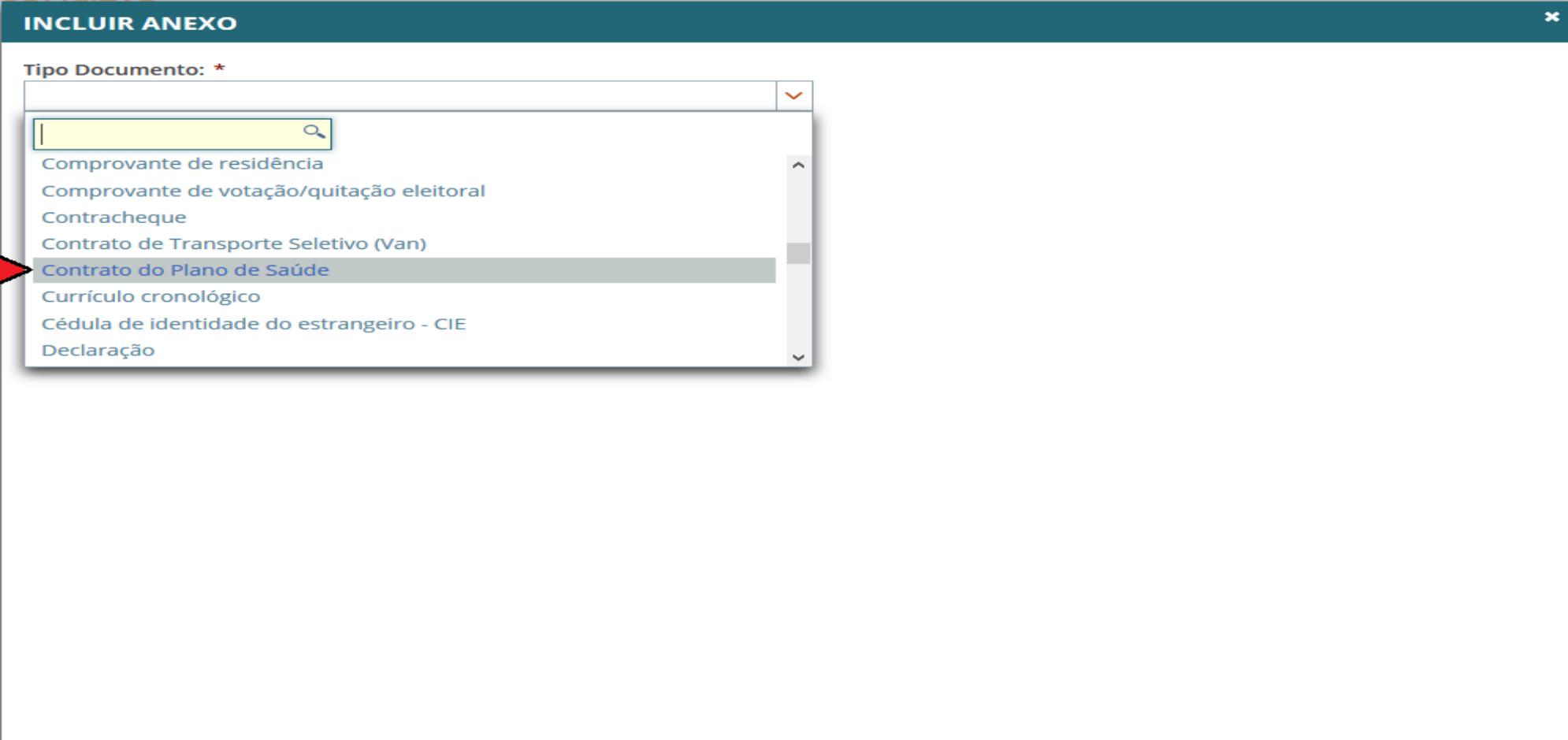
**Registrar Ciência:**

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

10º passo

Na opção Tipo Documento, clique em **Contrato do Plano de Saúde**, depois, clique em **Anexar**, anexe o contrato (vide o 11º passo), e, em seguida, clique em **Gravar**. (vide o 11º passo )



The image shows a software interface window titled "INCLUIR ANEXO". Inside the window, there is a form with a field labeled "Tipo Documento: \*". A dropdown menu is open below this field, displaying a list of document types. A red arrow points to the option "Contrato do Plano de Saúde", which is highlighted in grey. The other options in the list are "Comprovante de residência", "Comprovante de votação/quitação eleitoral", "Contracheque", "Contrato de Transporte Seletivo (Van)", "Currículo cronológico", "Cédula de identidade do estrangeiro - CIE", and "Declaração".

Tipo Documento
Comprovante de residência
Comprovante de votação/quitação eleitoral
Contracheque
Contrato de Transporte Seletivo (Van)
<b>Contrato do Plano de Saúde</b>
Currículo cronológico
Cédula de identidade do estrangeiro - CIE
Declaração

11º passo

(Vide o 10º passo).

Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

Tipo de Documento:  
Contrato do Plano de Saúde

Assinaturas Digitais

Página: 1 de 1

Zoom automático

# Contrato do Plano de Saúde

GRAVAR ALTERAR ANEXO ASSINAR CANCELAR

# 12º passo

Clique em **Incluir Anexo** para incluir o Comprovante de Pagamento de Mensalidade.

 **Mensagem de Sucesso!**  
Anexo incluído com sucesso. Código do documento: 0001691528-COPLS/2019 

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 checked="" type="checkbox"/>	Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento)	Obrigatório	Inserir	-
<input type="checkbox"/>	Contrato do Plano de Saúde - 0001691528-COPLS/2019	Obrigatório	Inserir	-
	<b>Incluir Anexo</b>			

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).

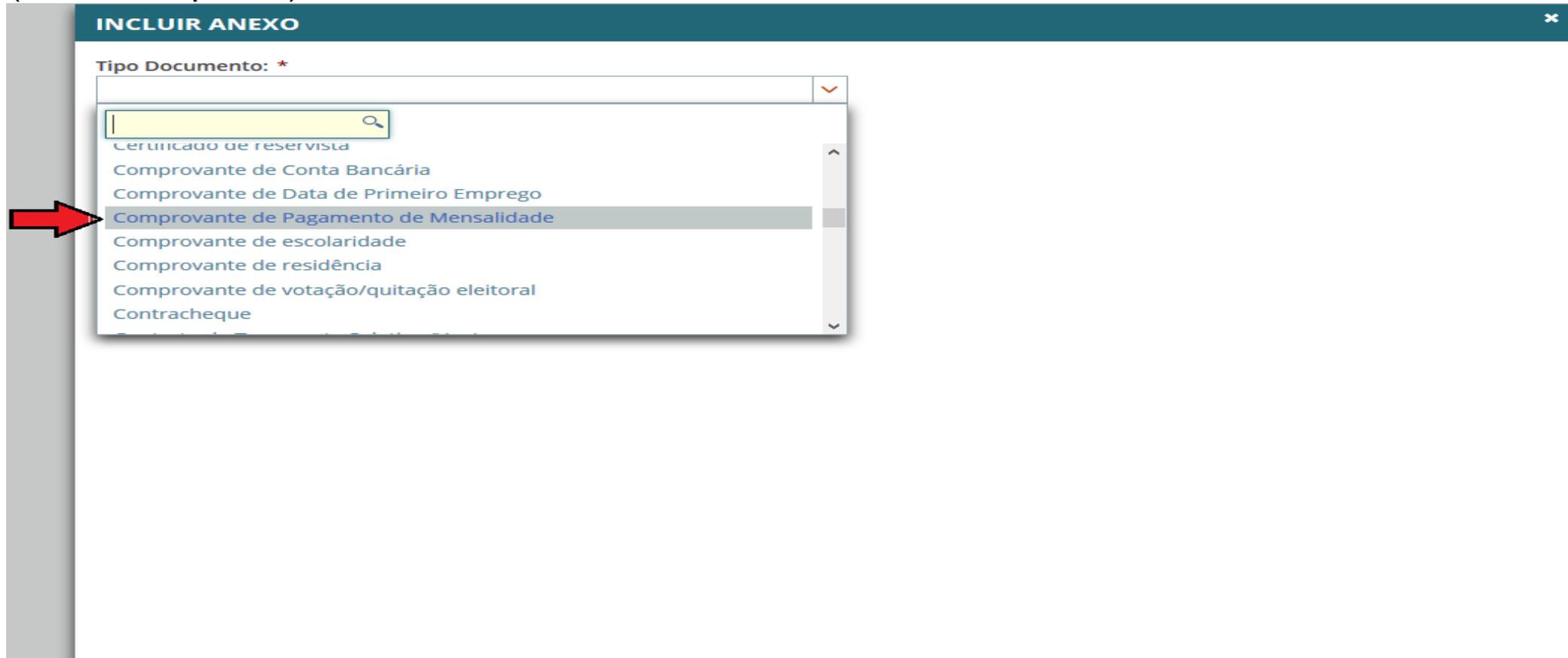
ENVIAR PARA ANÁLISE

 GRAVAR RASCUNHO

 CANCELAR

## 13º passo

Na opção Tipo Documento, clique em **Comprovante de Pagamento de Mensalidade**, após, clique em **Anexar** (Vide o 14º passo), anexe o comprovante, e, em seguida, clique em **Gravar**.  
(vide o 14º passo)



# 14º passo

(Vide o 13º passo).

Incluir/Alterar Documentos

Informações do Documento

Tipo de Documento:  
Comprovante de Pagamento de Mensalidade

+ ANEXAR

Como converter arquivos para PDF-A

GRAVAR CANCELAR

## 15º passo

O interessado deverá clicar nos quadradinhos relacionados aos documentos anexados, e, posteriormente, clicar em **Assinar em Lote**.

### 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"/>	Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento)	Obrigatório	Inserir	-
 <input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0001691591-CPMEN/2019	Obrigatório	Inserir	-
 <input type="checkbox"/>	Contrato do Plano de Saúde - 0001691528-COPLS/2019	Obrigatório	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

## 16º passo

Marque **Sim** para assinar os documentos clicados anteriormente.

REQUERIMENTOS				
	Requerimento	Assinado	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
	Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento)	Obrigatório	Inserir	-
	Comprovante de Pagamento 0001691040-CPMEN/2019			
	Contrato do Plano de Saúde			

**ASSINAR ANEXO EM LOTE**

Deseja assinar o(s) documento(s) **0001690924-ASSUP/2019 - Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento), 0001691040-CPMEN/2019, 0001690963-COPLS/2019** ?



Incluir Anexo

Resultados por página: 20

1 registro(s) - Página 1 de 1

Assinar em Lote Excluir em Lote

Trar Ciência:

Dou ciência de que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso às cópias de documentos nele contido, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepe - Requerimento, como o serviço

## 17º passo

Para assinar os documentos, o interessado deverá colocar o **CPF** e a **Senha de Acesso** ao Sigepe, e, depois, clicar em **Assinar**.

■ Servidor

### Requerimento

Incluir Requerimento

Resultados por página: 20

Anterior 1 Próximo

1 registro(s) - Página 1 de 1

	Requerimento
<input checked="" type="checkbox"/>	Assistência à Saúde Suple
<input checked="" type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento 0001691040-CPMEN/2019
<input checked="" type="checkbox"/>	Contrato do Plano de Saúde

Incluir Anexo

Assinar em Lote Excluir em Lote

#### ASSINAR DOCUMENTO(S)

**SIGAC**

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-

Senha

**Assinar**

**CERTIFICADO DIGITAL**

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



Mensagem do Gestor de Pessoas

1 registro(s) - Página 1 de 1

### 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

# 18º passo

Finalize a solicitação do auxílio-saúde clicando em **Enviar para Análise**.

 **Mensagem de Sucesso!**  
Documento '0001690924-ASSUP/2019': Assinado com sucesso.  
**Mensagem de Sucesso!**  
Documento '0001691040-CPMEN/2019': Assinado com sucesso.  
**Mensagem de Sucesso!**  
Documento '0001690963-COPLS/2019': Assinado 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:

Anterior **1** Próximo

1 registro(s) - Página  de 1

REQUERIMENTOS				
	Requerimento	Assinado	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input type="checkbox"/>	Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento)	Assinado	Inserir	-
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0001691040-CPMEN/2019	Assinado	Inserir	-
<input type="checkbox"/>	Contrato do Plano de Saúde - 0001690963-COPLS/2019	Assinado	Inserir	-
	<p>Incluir Anexo</p>			

Resultados por página:

Anterior **1** Próximo

1 registro(s) - Página  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

19º passo

Confirme a solicitação do auxílio-saúde clicando em **Sim**.

Assistência à Saúde Suplementar (Ressarcimento)	Assinado	Inserir	-
Improvante de Pagamento de Mensalidade - 91040-CPMEN/2019	Assinado	Inserir	-
Contrato do Plano de Saúde - 0001690963-COPLS/2019	Assinado	Inserir	-

Ver Anexo

Página: 20

Excluir em Lote

1 registro(s) - P

### CONFIRMAR ENVIO DO PACOTE DE REQUERIMENTOS

Deseja realmente encaminhar o pacote de requerimentos para análise?



que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepe - Requerimento 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 as informações ora prestadas são verdadeiras, sob a pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, confor

## 20º passo

A sua solicitação foi enviada com sucesso. Anote o número do seu **Pacote** para possível controle posterior.



### Mensagem de Sucesso!

O pacote de requerimentos foi tramitado com sucesso. Uma notificação será enviada após análise do seu pedido. O número do seu pacote requerimento é 71072. Anote este número, pois você poderá utilizá-lo posteriormente.

