



Tutorial para solicitação de Transporte Adaptado - ESCOLA

1- Acesse o SEI - <https://sei.campinas.sp.gov.br>

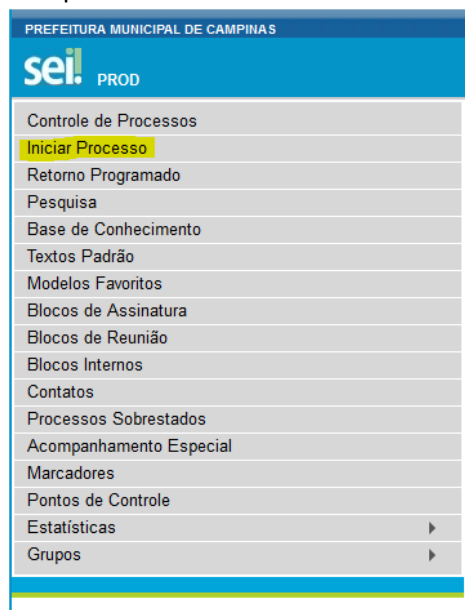
Usuário: CPF (somente números) ou seu nome do e-mail institucional (sem o @campinas.sp.gov.br)

Senha: a mesma do e-mail institucional

Órgão: PMC

Usuário:
juliana.spessotto
Senha:
.....
Órgão:
PMC
 Lembrar

2 – Clique em Iniciar Processo no menu do canto superior esquerdo



3 – Escolha o processo “Solicitação de transporte”

Escolha o Tipo do Processo: ☺

Acesso ao D.O.M.
Acesso ao SEI
Adesão ARP
Adiantamento
AlIme Acessório de DOCEC - DRM
Alteração/Atualização Cadastral
Análise de Incidência de Tributos
Análise e Verificação de Cálculo
Aplicação de Penalidade
Aposentadoria
Aprovação de Tabela de Temporalidade
Aproveitamento de crédito
Auditoria Interna
Auto de Infração
Autorização de Pagamento
Autorização de Trabalho
Auxílio Adoção
Auxílio Funeral
Baixa e Alocação de Pagamento
Cadastro de Fmresas Não Estabelecidas - CFNF



Escolha o Tipo do Processo:

transporte
Solicitação de **Transporte**

4- No campo “Especificação” escreva: Solicitação de Transporte Adaptado Comum para (nome do aluno)

5- No campo “Interessados”, colocar o nome da escola que está fazendo a solicitação

6- O nível de acesso deve ser sempre público

7 – Clique no botão **Salvar**

8 – Clique no ícone “incluir documento”.



9 – Escolha o tipo de documento, conforme segue:

“Solicitação de transporte adaptado – comum” (se a solicitação for para o aluno ir de casa até a escola)

“Solicitação de transporte adaptado – contraturno” (se a solicitação for para a sala de recursos ou entidade conveniada)

Escolha o Tipo do Documento:

transporte

- Solicitação de **Transporte** Adaptado - Comum
- Solicitação de **Transporte** Adaptado - Contraturno
- Solicitação de **Transporte**
- Solicitacao de vale **transporte** - IMA

10 – No campo **Texto Inicial** clique em “nenhum”

11- No campo **Descrição** escreva: Solicitação de Transporte Adaptado Comum para (nome do aluno) ou Solicitação de transporte adaptado contraturno para (nome do aluno)

No campo “**Classificação por Assuntos**”, selecionar “Solicitação de transporte adaptado comum ou contraturno”

Gerar Documento

Solicitação de Transporte Adaptado - Comum

Texto Inicial

Documento Modelo
 Texto Padrão
 Nenhum

Descrição:
Solicitação de Transporte Adaptado Comum para Fulano de Tal

Classificação por Assuntos:
01.03.05 - Solicitação de Transporte

Observações desta unidade:

12 - O nível de acesso deve ser sempre público

13– Clique no botão “**Confirmar dados**”

Gerar Documento

Solicitação de Transporte Adaptado - Comum Confirmar Dados Salvar

Texto Inicial

Documento Modelo
 Texto Padrão
 Nenhum

Descrição:
Solicitação de Transporte Adaptado Comum para Fulano de Tal

Classificação por Assuntos:
01.03.05 - Solicitação de Transporte

Observações desta unidade:

Nível de Acesso

Sigiloso Restrito Público

Confirmar Dados Salvar

Obs.: Neste momento abrirá uma janela (pop-up). Caso isso não aconteça, verifique se seu computador está liberado para receber pop-ups.



14 – Edite o documento, preenchendo **todos** os campos (a imagem abaixo mostra traz como exemplo a solicitação de cuidador, mas abrirá um formulário de solicitação de transporte adaptado).

SEI/PMC - 1736089 - Solicitação de Cuidador - Mozilla Firefox
https://sei.campinas.sp.gov.br/sei/controlador.php?acao=editor_montar&id_procedimento=1897783&id_documento=1897881&infra_sistema=100000100&infra_unidade_atual=11000131

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Av. Anália, 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal

PMCPMC-SME-GAB/PMCPMC-SME-ATEDUC
SOLICITAÇÃO DE CUIDADOR
Campinas, 29 de agosto de 2019.

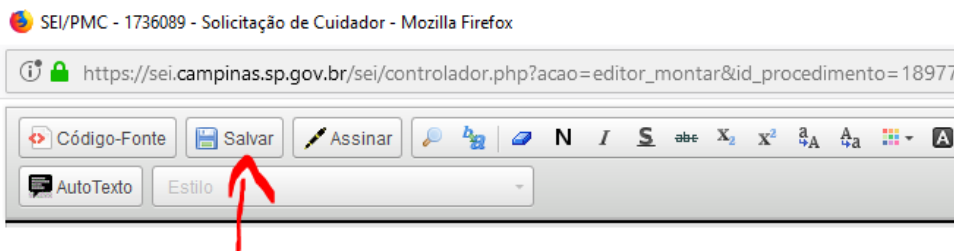
Levantamento de dados para a indicação da necessidade/alteração de Cuidador

NAED:		
Unidade educacional:		
Endereço:		
Telefone:		
Nome completo do aluno:		
Data de nascimento:	Idade:	
Peso:	Altura:	Número de ID:
Tipo de deficiência/TGD:		Turna:
Agrupamento/Ciclo/Termo:		Horário:
Período:		

Caracterização e justificativa: escreva detalhadamente em cada item abaixo qual a característica do aluno e qual o cuidado que esta característica demanda:

1. Em relação à higiene:
O aluno tem autonomia nos processos de higiene? Descreva suas características (usa fraldas, não se limpa sozinho, não consegue usar o banheiro sozinho, etc)
O que é preciso que o cuidador faça para atender ao aluno?

15 – Clique em **Salvar**



16 – Clique no botão **assinar**. Abrirá uma janela. Assine o documento com a mesma senha do e-mail institucional. A assinatura é digital.



SEI - Assinatura de Documento - Mozilla Firefox

https://sei.campinas.sp.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento_assinar&

Assinatura de Documento

Assinar

Órgão do Assinante:
PMC

Assinante:
JULIANA SPESSOTTO DE FRANÇA

Cargo / Função:
Vice Diretor(a)

Senha ou Certificado Digital

17 – O documento deverá ser assinado por um membro da Equipe Gestora e pela professora de Educação Especial da escola. Caso não haja professor de educação especial atribuído no bloco ao qual a escola pertence, o documento deverá ser assinado por pelo menos um membro da equipe gestora.

Obs.: As demais pessoas que assinarão o documento **devem acessar o SEI com seu login e senha pessoais**, seguindo os passos abaixo:

- Localize o processo na coluna de processos “Gerados”.
- Clique no processo.



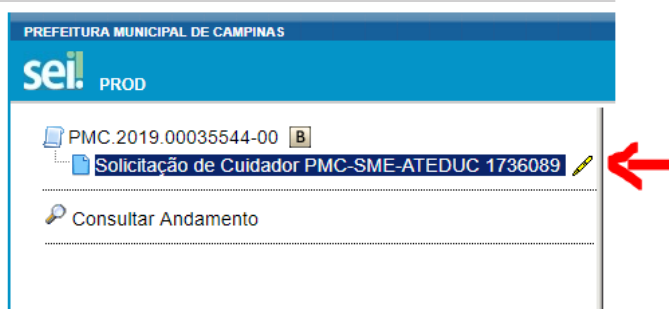
Visualização detalhada



13 registros:

<input checked="" type="checkbox"/>	Gerados
<input type="checkbox"/>	PMC.2019.00035544-00

C) Clique no documento a ser assinado (a imagem abaixo mostra traz como exemplo a solicitação de cuidador, mas deve-se clicar na solicitação de transporte adaptado).




D) Clique em assinar o documento após conferir e analisar os dados da solicitação.





E) Assine o documento com a mesma senha do e-mail institucional. A assinatura é digital, conforme exemplo abaixo.

Nome do(s) aluno(s) com quem compartilhará (se houver):

9. Indique a necessidade de horário de entrada e saída do cuidador(a), considerando-se sua jornada diária de 06 horas.

 Documento assinado eletronicamente por JULIANA SPESSOTTO DE FRANÇA, Vice Diretor(a), em 29/08/2019, às 15:31, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.

 Documento assinado eletronicamente por MARIA FERNANDA BUARRAJ, Diretor(a) Educacional, em 29/08/2019, às 15:43, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.

 A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador 1736089 e o código CRC 2E967C5D.

PMC.2019.00035544-00 1736089v:1

Criado por [juliana.spessotto](#), versão 1 por [juliana.spessotto](#) em 29/08/2019 15:15:47.

18 – Clique em **enviar processo**



19 - No campo Unidades, escolher o NAED ao qual a escola pertence
NÃO clique em nenhum dos demais campos

Enviar Processo

Processos:

PMC.2019.00035544-00 - Solicitação de Cuidador

Unidades:

PMC-SME-NAED LESTE - Núcleo de Ação Educacional Descentralizado Leste

Manter processo aberto na unidade atual

Remover anotação

Enviar e-mail de notificação

Retorno Programado

Data certa

Prazo em dias



20 – Envie o processo. Clique em Enviar

Enviar Processo

Processos:

PMC.2019.00035544-00 - Solicitação de Cuidador

Enviar

21 – Os membros da equipe gestora e professor de educação especial podem acompanhar toda a tramitação do processo no sistema SEI, através do sistema de busca, informando o número do processo ou o nome do aluno solicitante.