



# **FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE BFE (PADRÃO)**

## ***SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE B.F.E.***

**Canada + U.S.** -

**Hörgeräteanbieter:** **Amico**

**R.G.:** **Names:**

## Atual:

Saldo de faltas aulas: Anterior:  Atual:

**Alterar para:**

Saldo de faltas aulas: Anterior:  Atual:

., de de .



# **ALTERAÇÃO DE B.F.E. (DESCONTO/PAGAMENTO)**

# ENVIO PELO SÃO PAULO SEM PAPEL

- Selecione o modelo: **Formulário de atualização de dados pessoais e funcionais para a elaboração da Folha de pagamento (via arquivada nas Unidades de Recursos Humanos)**
- Interessado: NOME COMPLETO – RG XX.XXX.XXX-X
- Assunto: FREQUENCIA
- Deve ser anexado em arquivos auxiliares no formato pdf, sendo um arquivo com o formulário de alteração e outro com modelo de pagamento.



# **ALTERAÇÃO DE B.F.E. (CORREÇÃO)**

# ENVIO PELO SÃO PAULO SEM PAPEL

- Selecione o modelo: **Requerimento RH**
- Interessado: **NOME COMPLETO – RG XX.XXX.XXX-X**
- Assunto: **Alteração de BFE**
- Texto: **Alteração de BFE dos seguintes períodos: (descrever os o períodos)**
- Deve ser anexado em **arquivos auxiliares** no formato pdf.

# PARA ONDE ENVIAR?

Sistema SP Sem Papel

- Após digitalizar os documentos assinados, entrar no sistema do **São Paulo Sem Papel**.
- No campo específico, **TRAMITAR**: **SEDUCNFP/CTO**.