



Pagamento: do cronograma à folha de pagamento

Orientação Técnica

09/04/2021

Pagamento: do cronograma à folha de pagamento

- Cronograma
- Dados pessoais
- Formação Curricular / Habilitação / Qualificação
- Análise de Acúmulo
- Associação do Professor na Classe
- Carga horária prévia
- Interrupção de Exercício / Cessação de Exercício / Alteração de Sede
- Inclusão no BFE
- Digitação BFE
- Recadastramento
- Pagamento Auxílio Transporte / Auxílio Alimentação
- PAPC como ferramenta de verificação de pagamento
- Rejeitou / Inconsistência – formulários
- Demonstrativo de pagamento

Cronograma Mensal

CRONOGRAMA PARA DIGITAÇÃO: ABRIL/2021				
EVENTO		PRAZO	OBSERVAÇÃO	
01	PAEE	06/04/2021		
02	SED - Cadastramento Automático - Contrato Eventual	XXXXXXXXXX		
03	Digitar no PAEF Aguardando Aposentadoria - Código 056 Aposentadoria por Invalidez - Código 100	08/04/2021		
04	Cadastramento artigo 22	08/04/2021		
05	DADOS PESSOAIS - Atualização Automática	08/04/2021		
06	PROGRAMAÇÃO DE APONTAMENTO DE FÉRIAS - ADM/DOCENTES	09/04/2021	Só incluir no SIPAF os casos excepcionais como Lic. Maternidade e auxílio Maternidade de docente.	
07	EXONERAÇÃO	09/04/2021		
08	DISPENSA / EXTINÇÃO (Categorias "F", "P" e "O")	1ª	09/04/2021	
		2ª	29/04/2021	
09	CADASTRAMENTO AUTOMÁTICO DE DOCENTES Categoria "O" e Efetivos	XXXXXXXXXX		
10	EVOLUÇÃO FUNCIONAL → via não acadêmica	12/04/2021	Publicação: 14/04/2021	
11	CADASTRAMENTO DE AGENTES TEMPORÁRIOS	XXXXXXXXXX		
12	SUBSTITUIÇÃO DOCENTE EVENTUAL	12/04/2021		
13	REPOSIÇÃO DE AULAS	12/04/2021		
14	ASSOCIAÇÃO DO PROFESSOR NA CLASSE	1ª	12/04/2021	Não associar as aulas no período de 13 a 14/04/2021
15	CADASTRAMENTO AUTOMÁTICO - TIT. DE CARGO: EXECUTIVO PÚBLICO / OFICIAL ADMINISTRATIVO SUPERVISOR DE ENSINO / AGENTE DE ORGANIZAÇÃO ESCOLAR ANALISTA ADMINISTRATIVO / ANALISTA SOCIOCULTURAL AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE	XXXXXXXXXX		

Cronograma Mensal

09	CADASTRAMENTO AUTOMÁTICO DE DOCENTES Categoria "O" e Efetivos		XXXXXXXXXXXX	
10	EVOLUÇÃO FUNCIONAL → via não acadêmica		12/04/2021	Publicação: 14/04/2021
11	CADASTRAMENTO DE AGENTES TEMPORÁRIOS		XXXXXXXXXXXX	
12	SUBSTITUIÇÃO DOCENTE EVENTUAL		12/04/2021	
13	REPOSIÇÃO DE AULAS		12/04/2021	
14	ASSOCIAÇÃO DO PROFESSOR NA CLASSE	1ª	12/04/2021	Não associar as aulas no período de 13 a 14/04/2021
15	CADASTRAMENTO AUTOMÁTICO - TIT. DE CARGO: EXECUTIVO PÚBLICO / OFICIAL ADMINISTRATIVO SUPERVISOR DE ENSINO / AGENTE DE ORGANIZAÇÃO ESCOLAR ANALISTA ADMINISTRATIVO / ANALISTA SOCIOCULTURAL AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE		XXXXXXXXXXXX	
16	B.F.E. - Digitação referente a março/2021		12/04/2021	
17	LICENÇA SEM VENCIMENTOS - ART. 202 EFP	1ª	15/04/2021	
		2ª	30/04/2021	
18	BIÊNIO		16/04/2021	Publicação: 23/04/2021
19	Disponibilização dos terminais da rede PRODESP		Dias úteis: das 6 às 22 h. Feriado: das 6 às 18 h. Sábados e Domingos: das 6 às 18 h.	

CEPAG - 25/03/2021

Todo mês, com base no cronograma encaminhado pela SEFAZ, o CEPAG divulga o cronograma com a data fim de vários eventos que impactam nos pagamentos.

Dados Pessoais

- Cadastramento e atualização dos dados pessoais / dados complementares e de dependentes no sistema PortalNet

Dados Pessoais	Dados Complementares	Dependentes	
*Nome:	CAROLINA DA PAZ SABINO	Nome Social:	
*CPF:	297.878.738-43		
*RG:	28146091	*DC:	7
*Órgão Emissor:	SSP	*Data de Emissão:	12/07/2013
*UF:	SP		
*País de Origem:	BRASIL	Nacionalidade:	SELECIONE
*UF Naturalidade:	SP	*Município de Nascimento:	DIADEMA
Ano de chegada ao Brasil:		*Sexo:	FEMININO
*Raça/Cor:	PARDA	Aldeado:	SELECIONE
*Data de Nascimento:	31/01/1983	*Estado Civil:	CASADO
*Escolaridade:	SUPERIOR	*Situação:	COMPLETO
*Trabalha/Trabalhou no Serviço Público?:	SIM	*Data de Ingresso no Serviço Público:	28/07/2014
*Ano do 1º Emprego:	2014	*Tipo de Escolaridade:	SELECIONE
Nome da Mãe:	EZILDA ANTONIA SABINO	Nome do Pai:	ANTONIO DA PAZ SABINO
*Tem Necessidades Especiais?:	NÃO	Tipo:	SELECIONE
Especificação do tipo:	SELECIONE	*É deficiência múltipla?:	SELECIONE
Tipo:	SELECIONE	Especificação do tipo:	SELECIONE
Tipo:	SELECIONE	Especificação do tipo:	SELECIONE
Necessita local de fácil acesso?:	SELECIONE	Ledor:	SELECIONE
Fonte Ampliada:	SELECIONE	Tamanho:	SELECIONE

[Atualizar Servidor](#) | [Voltar à Pesquisa](#)

Cadastro Dados Pessoais

Campos com * são obrigatórios: Última atualização em 15/12/2017 às 15:44:31 por Silvana Aparecida Milla

Dados Pessoais	Dados Complementares	Dependentes
*CEP: <input type="text" value="09920-000"/> Pressione ENTER para o auto-preenchimento do endereço		
*Endereço: <input type="text" value="AV CONCEICAO"/>	*Número: <input type="text" value="460"/>	
Complemento: <input type="text" value="APTO 14"/>	*Bairro: <input type="text" value="CENTRO"/>	
*Município: <input type="text" value="DIADEMA"/>	*UF: <input type="text" value="SP"/>	
Telefone: <input type="text" value="11 - 2629-7074"/>	Celular: <input type="text" value="11 - 96855-6605"/>	Celular 2: <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/>
*Email: <input type="text" value="carolina.sabino@yahoo.com.br"/>	Email Institucional: <input type="text" value=""/>	
*Título Eleitoral: <input type="text" value="2976160201"/>	*Dígito: <input type="text" value="16"/>	*Zona: <input type="text" value="222"/>
*Seção: <input type="text" value="171"/>	*Data de Emissão: <input type="text" value="06/02/2001"/>	*UF: <input type="text" value="SP"/>
Nº Carteira Profissional: <input type="text" value="4904"/>	*Número de Série: <input type="text" value="249"/>	*UF: <input type="text" value="SP"/>
Nº PIS/PASEP: <input type="text" value="19053740018"/>	Identificação Serviço Médico: <input type="text" value=""/>	

[Atualizar Servidor](#) [Voltar à Pesquisa](#)



Gestão Dinâmica da Administração Escolar

Dados Pessoais

Consultas

Sistema

Cadastro Dados Pessoais

Campos com * são obrigatórios:

Última atualização em 15/12/2017 às 15:44:31 por Silvana Aparecida Milla

Dados Pessoais

Dados Complementares

Dependentes

Dependente IR: 0

Dependente Salário Família: 0

*Tipo: SELECIONE ▼

*É Inválido?: SELECIONE ▼

*Nome:

*Data de Nascimento:

*Sexo: SELECIONE ▼

*IR: SELECIONE ▼

*Salário Família: SELECIONE ▼

Adicionar Dependente

Limpar

Atualizar Servidor

Voltar à Pesquisa


Usuário: CAROLINA DA PAZ SABINO Perfil: DIRETORIA Módulo: GDAE Versão: 20200317_18420(11)





Dados Pessoais

- Alterações de nome e RG posterior ao início do vínculo, independente da categoria, devem ser encaminhados expedientes para publicação e regularização pela Diretoria de Ensino
- Atenção a alteração de dados pessoais e dados complementares (Título de Eleitor / PIS-PASEP)
- E-social: cadastro deve estar correto em todas as bases envolvidas (Empregador / Receita Federal / Instituição Bancária)



Formação Curricular

- Cadastramento da escolaridade do servidor
- Docente indicar a habilitação / qualificação
 - CEE 53/2005
 - Cadastro no PortalNet / Migração para a SED

Formação Curricular

Pesquisar

Diretoria: DIRETORIA DE ENSINO - DIADEMA

Escola/UA: Seleccione

CPF:

RG: 12906937

Nome:

Status: Ativos

Cargo:

Pesquisa sem Vínculo:

Formação Curricular do Servidor

Nome: SILVANA APARECIDA MILLA

CPF: 05027992858

RG: 12906937-1/SP

Código Curso	Curso	Nível Curso	Tipo de Nível	Início Curso	Fim Curso	Editar	H./Q.	Histórico	Status	Excluir
257 - 4	LETRAS	ENSINO SUPERIOR	LICENCIATURA PLENA	01/02/2001	31/12/2003				Ativo	
707 - 9	GESTAO ESCOLAR	APERFEICOAMENTO	APERFEICOAMENTO	01/05/2006	30/06/2007				Ativo	
263 - X	PEDAGOGIA	ENSINO SUPERIOR	LICENCIATURA PLENA	01/06/2013	01/12/2015				Ativo	

Formação Curricular

Pesquisar

Diretoria: DIRETORIA DE ENSINO - DIADEMA
 Escola/UA: Seleccione
 CPF:
 RG: 12906937
 Nome:

Habilitações/Qualificações

Nome: SILVANA APARECIDA MILLA
 CPF: 05027992858
 RG: 12906937-1/SP
 Curso: 257 - 4 LETRAS

Nova Habilitação/Qualificação

Código	Habilitação	Código	Disciplina	Nível Ensino	Qtde.Horas	Habilita?	Qualifica?	Editar	Histórico	Status	Excluir
69	LINGUA ESTRANGEIRA - ESPANHOL	1200	LINGUA ESTRANGEIRA ESPANHOL	1º e 2º Grau	0	Sim	Não			Ativo	
104	LINGUA PORTUGUESA	1100	LINGUA PORTUGUESA	1º e 2º Grau	0	Sim	Não			Ativo	

Código Curso	Curso	Nível Ensino	Disciplina	Data de Início	Data de Término	Status	Excluir
257 - 4	LETRAS	ENSINO SUPERIOR	LICENCIATURA PLENA	01/02/2001	31/12/2003	Ativo	
707 - 9	GESTAO ESCOLAR	APERFEICOAMENTO	APERFEICOAMENTO	01/05/2006	30/06/2007	Ativo	
263 - X	PEDAGOGIA	ENSINO SUPERIOR	LICENCIATURA PLENA	01/06/2013	01/12/2015	Ativo	

Novo Curso

Analisar

Formação Curricular

Habilitações/Qualificações

Curso: 257 - 4 LETRAS

Nível Curso: ENSINO SUPERIOR Tipo Nível Curso: LICENCIATURA PLENA

Código	Habilitação	Código	Disciplina	Nível Ensino	Qtde. Horas	Habilita?	Qualifica?
38	<input type="checkbox"/> FILOSOFIA	3100	FILOSOFIA	2º Grau	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
66	<input type="checkbox"/> LINGUA ESTRANGEIRA - INGLES	1400	LINGUA ESTRANGEIRA INGLES	1º e 2º Grau	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	<input type="checkbox"/> LINGUA ESTRANGEIRA - FRANCES	1300	LINGUA ESTRANGEIRA FRANCES	1º e 2º Grau	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	<input type="checkbox"/> LINGUA ESTRANGEIRA - ALEMAO	1500	LINGUA ESTRANGEIRA ALEMAO	1º e 2º Grau	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84	<input type="checkbox"/> INTERLOCUTOR	8600	LINGUA BRASILEIRA DE SINAIS	1º e 2º Grau	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
86	<input type="checkbox"/> MAGIST DEFIC AUDIOCOMUNICACAO	1020	EDUCACAO EXCLUSIVA DEFICIENCIA AUDITIVA	1º e 2º Grau	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
113	<input type="checkbox"/> SOCIOLOGIA	2300	SOCIOLOGIA	2º Grau	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
136	<input type="checkbox"/> LINGUA ESTRANGEIRA - JAPONES	6900	LINGUA ESTRANGEIRA JAPONES	1º e 2º Grau	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
140	<input type="checkbox"/> LINGUA ESTRANGEIRA - ITALIANO	7000	LINGUA ESTRANGEIRA ITALIANO	1º e 2º Grau	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
152	<input type="checkbox"/> MANDARIM	2000	LINGUA ESTRANGEIRA MANDARIM	1º e 2º Grau	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Usuário: CAROLINA DA PAZ SABINO Perfil: DIRETORIA Módulo: GD AE Versão: 20200317_18420(11)

O cadastro de formação curricular, está relacionado ao processo de atribuição / associação / designação do docente



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL

FORMULÁRIO DE: **ALTERAÇÃO DE DADOS PESSOAIS E FUNCIONAIS DE SERVIDOR** 02

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

CÓD.UA./ DENOMINAÇÃO: _____

MUNICÍPIO: _____

MÊS/ANO/DE: _____

UCD: _____

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG: _____

RGSTR: _____

CATEGORIA: _____

NOME: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

DADOS A SEREM ALTERADOS

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 - R.G./U.F. | <input type="checkbox"/> 09 - NATURALIDADE | <input type="checkbox"/> 17 - DISCIPLINA |
| <input type="checkbox"/> 02 - NOME (SERVIDOR) | <input type="checkbox"/> 10 - CONTA BANCÁRIA | <input type="checkbox"/> 18 - QUALIFICAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> 03 - NOME (MÃE) | <input type="checkbox"/> 11 - DATA DE NASCIMENTO | <input type="checkbox"/> 19 - NOME (PAI) |
| <input type="checkbox"/> 04 - C.P.T. | <input type="checkbox"/> 12 - INGR.NO SERV.PÚBLICO | <input type="checkbox"/> 20 - RACIOCÓR |
| <input type="checkbox"/> 05 - ESTADO CIVIL | <input type="checkbox"/> 13 - ANO DO 1º EMPREGO | <input type="checkbox"/> 21 - P.J.G./P.A.G.E.P. |
| <input type="checkbox"/> 06 - ESCOLARIDADE | <input type="checkbox"/> 14 - ALTERAÇÃO U.A. | <input type="checkbox"/> 22 - "CX" de READAPTADO |
| <input type="checkbox"/> 07 - CARGO | <input type="checkbox"/> 15 - TRANSFERÊNCIA | |
| <input type="checkbox"/> 08 - CATEGORIA | <input type="checkbox"/> 16 - REMOÇÃO | |

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

ITEM: _____

CÓD.UA./ DENOMINAÇÃO: _____

A PARTIR DE : _____

D.O.E.: _____

OGS: ITENS: 01, 04, 07, 08, 10, 11, 12, 21 - ANEXAR CÓPIA DOS DOCUMENTOS COMPROBATORIOS.
ITENS: 14, 15, 16 - ANEXAR D.O.S. SE DOCENTE COM REDUÇÃO DE CARGA OU PERDA DE VANTAGENS.

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL: _____

DATA: 08/04/2021


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

DDP/DCI - EQUIPE FAZENDA


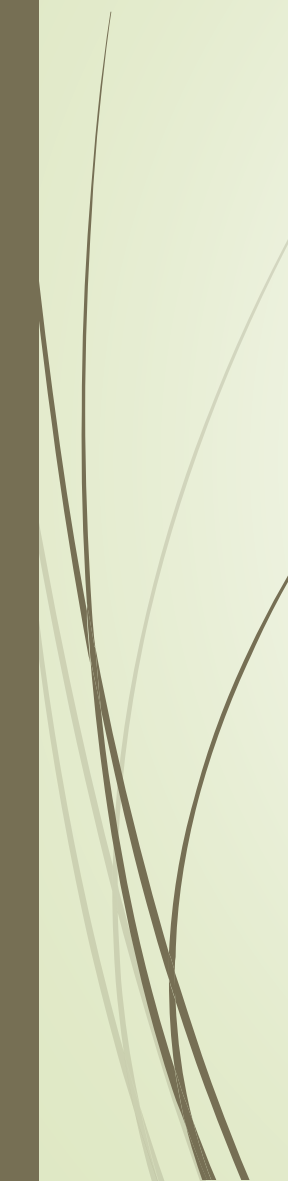
Acúmulo

- ▶ Verificar situação de acúmulo:
 - ▶ Consultar material OT Acúmulo de Cargos
 - ▶ Docente: máximo permitido na somatória de vínculos: 65h semanais – total 325h mensais
 - ▶ 52 aulas
- ▶ *Servidor com afastamento 056 / Inativo que acumula com vínculo ativo(cargo/contrato):*
- ▶ Para evitar rejeição na SEFAZ do novo vínculo, as escolas devem providenciar nova publicação de ato decisório antes do início do exercício, ou da alteração de carga de um vínculo já existente.
- ▶ Neste último caso, alterar o tipo do acúmulo de cargo na SEFAZ.
- ▶ Verificar todas as situações anteriores na opção 11.3.1 do PAPC e se a situação do tipo do acúmulo de cargo está correta.



Associação do Professor na Classe

- Associação do Professor na Classe:
 - Material OT Associação
 - Atenção ao DI, Vigência e Fases de Associação
 - Vigência final é sempre o último dia em que o docente ministrou as aulas, “não a data a partir de”
 - Em caso de afastamento, encerrar vigência somente após o afastamento constar na SED
 - Atribuição especial, associação de Projetos
 - Atribuição durante o ano, consultar o histórico de associação do docente antes de finalizar a associação

- 
- 
- Atribuição online migra para a associação do professor na classe, mas sempre conferir,, pois qualquer ajuste deve ser feito manualmente na segunda aba do sistema Associação do Professor na Classe, observar os horários do cronograma de atribuição online para fazer alterações.
 - É a associação do professor na classe que gera a carga horária para pagamento, a data no cronograma é para gerar processamento para a próxima folha de pagamento.
 - Após o encerramento do cronograma, o sistema fecha para processamento e só deixa a opção novamente disponível após o processamento.
 - Não realizar ações nos dias vetados no cronograma

Q Acesso rápido

Atribuição Online

Dados Abertos

EFAPE

Atribuição Inicial

Financeiro

Gestão DE/SEE

Gestão do Sistema

Gestão Escolar

Recursos Humanos

Associação do Professor na Classe

Artigo 22

Atribuição de Aula

Atribuição Especial

Associação do Professor à Classe

Cadastrar horários de aulas

Cadastrar Associações

Cadastrar ATPC

Ano Letivo: 2021

Rede de Ensino: SELECIONE...

Diretoria: SELECIONE...

Município: SELECIONE...

Situação das Escolas: SELECIONE...

Escola: SELECIONE...

Tipo de Ensino: SELECIONE...

Pesquisar

Cadastrar

Q Acesso rápido

Atribuição Online

Dados Abertos

EFAPE

Atribuição Inicial

Financeiro

Gestão DE/SEE

Gestão do Sistema

Gestão Escolar

Recursos Humanos

Associação do Professor na
Classe

Artigo 22

Atribuição de Aula

Atribuição Especial

Associação do Professor à Classe

Cadastrar horários de aulas

Cadastrar Associações

Cadastrar ATPC

Ano Letivo: 2021

Rede de Ensino: ESTADUAL - SE

Diretoria: DIADEMA

Município: DIADEMA

Situação das Escolas: ATIVA

Escola: ADONIAS FILHO - 904703

Tipo de Ensino: ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS

CPF:

Pesquisar

Cadastrar

Lista de Associação

Q Acesso rápido

Atribuição Online ▾

Dados Abertos ▾

EFAPE ▾

Atribuição Inicial ▾

Financeiro ▾

Gestão DE/SEE ▾

Gestão do Sistema ▾

Gestão Escolar ▾

Recursos Humanos ▾

Atribuição Especial

Selecione...

PROFESSOR MEDIADOR

PROFESSOR DE SALA DE LEITURA

PROFESSOR DE CLASSE HOSPITALAR

LER E ESCREVER (EMAI)

PROJETO PRESENÇA

PROF. ARTICULADOR (PEF)

AÇÃO JUDICIAL

CEEJA

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Ano Letivo:

Diretoria:

Escola:

CPF:

DI:

Tipo de Atribuição:

Selecione... ▾

Cadastrar Nova Atribuição Especial

Pesquisar

Acesso rápido

Atribuição Online

Dados Abertos

EFAPE

Atribuição Inicial

Financeiro

Gestão DE/SEE

Gestão do Sistema

Gestão Escolar

Recursos Humanos

Atribuição Especial - PAA / PRR / PRI / PAC / PROATEC / POC

Cadastrar

Ano Letivo: 2021

Diretoria:

Escola:

Selecione...

PROFESSOR ORIENTADOR DE CONVIVÊNCIA (POC)

CPF: PROJETO APOIO À APRENDIZAGEM (PAA)

PROJETO DE APOIO A TECNOLOGIA E INOVAÇÃO (PROATEC)

RG: PROJETO DE RECUPERAÇÃO INTENSIVA (PRI)

PROJETO PROFESSOR ASSISTENTE CURRICULAR (PAC)

DI: PROJETO REFORÇO RECUPERAÇÃO (PRR)

Tipo de Atribuição: Selecione...

Pesquisar



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Educação do Estado de São Paulo

- Carga Horária PEI / Readaptação deve ser informada no mesmo período da Associação do Professor na Classe

Carga Horária Prévia

- ▶ Carga Horária Prévia é uma opção da SED para verificar possível rejeição e possibilitar a correção antes do processamento automático:
- ▶ Processo pagamento OK
- ▶ Indicação de rejeição, verificar o motivo e providenciar as correções necessárias, seja na correção da associação (ex.: correção de fase de associação para evitar uma alteração de jornada indevida / verificação da quantidade de aulas associadas se erro indicar estouro de limite)
- ▶ A rejeição “ RS - registro não encontrado conv fazenda” está relacionada aos novos vínculos e o RS é gerado no processamento automático, então verificar no PAPC após o processamento se o RS do interessado foi gerado automaticamente.

Carga Horária

[Atribuição Online](#)[Dados Abertos](#)[EFAPE](#)[Atribuição Inicial](#)[Financeiro](#)[Gestão DE/SEE](#)[Gestão do Sistema](#)[Gestão Escolar](#)[Recursos Humanos](#)

A partir do cronograma de agosto de 2019, as cargas horárias processadas estarão disponíveis somente na consulta - Carga Horária SED.

Ano Letivo: 2021

Diretoria: DIADEMA

Escola: ADONIAS FILHO


CPF:

RG:

Cadastro: Carga Horária

Último processamento: 15/10/2018 00:00:00

[Pesquisar](#)[Reprocessar](#)



Interrupção e Cessação de Interrupção de Exercício / Alteração de Sede

- ▶ Interrupção é registrada pela unidade escolar, na SED:
 - ▶ Menu Recursos Humanos / Funcional / Interrupção de Exercício
 - ▶ Cessação de Interrupção, somente a unidade escolar que registrou a interrupção (e a Diretoria de Ensino) pode fazer a cessação da interrupção de Exercício
 - ▶ Alteração de sede deve ser enviado ofício para a Diretoria de Ensino com a solicitação, vigência acompanha a da atribuição de aulas

Digitação de BFE

- ▶ O BFE deve ser alimentado nos primeiros dias de cada mês, para que haja tempo de correção dentro do período do cronograma, evitando assim que possa ocorrer bloqueio de pagamento.
- ▶ Não deixar a digitação para os últimos dias do cronograma
 - ▶ Acompanhar a digitação na opção 2.5.1. durante todo o cronograma de pagamento, pois movimentações funcionais podem gerar alteração no BFE
 - ▶ Exclusão de BFE deve ser solicitada quando no mês de referência da digitação constar um servidor que não teve exercício na função indicada no BFE. Exemplo: vacâncias, alterações de sede, cessação de designações.
- ▶ **Para gerar uma página quando se tratar de substituição:**
- ▶ O período deve ser incluído no PAEF antes do término dessa substituição, para que o BFE gere automaticamente a página dentro do mês.



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO
COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO

FORMULÁRIO DE : **SUBSTITUIÇÃO EVENTUAL QUADRO DO MAGISTÉRIO** **14**

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
S E C R E T A R I A D A E D U C A Ç Ã O

DIRETORIA DE ENSINO:

CÓD. UA/DENOMINAÇÃO: CDSm/CRDPs:

MUNICÍPIO: MÊS/ANO REF.:

IDENTIFICAÇÃO DO SUBSTITUTO

RG: RS/PV/EX:

NOME:

CARGO/FUNÇÃO ATIVIDADE FAIXA/NÍVEL JORNADA

IDENTIFICAÇÃO DO SUBSTITUÍDO

RG: NOME:

MOTIVO DO IMPEDIMENTO: DOE:

DADOS PARA PAGAMENTO

TIPO DE SUBSTITUIÇÃO É COMPLEMENTAÇÃO? "S" SE SIM

CARGO/FUNÇÃO-ATIVIDADE - SUBSTITUÍDA

DENOMINAÇÃO DO CARGO FAIXA/NÍVEL JORNADA U. A.

PERÍODO DE/ATÉ	QTDE DIAS	GRATIFICAÇÃO ESPECIAL (1)	A.L.E. (2)	ADICIONAL TRANSP. (3)	%G.G.E. (4)	G.T.C.N.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

POSTO DE TRABALHO - VICE-DIRETOR DE ESCOLA

PERÍODO DA SUBSTITUIÇÃO DE	ATÉ	QTDE DIAS	QTDE HORAS	GTCN	P/R	ALE	P/R
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERÍODO DO IMPEDIMENTO: DE ATÉ

SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO: QUANTIDADE DE HORAS: PUBLICADO NO D. O. E.

*GRATIFICAÇÃO REPRESENTAÇÃO DENOM.F.F.E.Q. COS.F.F.E.Q.

*ANEXAR ATO CONCESSÓRIO

ASSOM PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL:

DATA: 04/01/2019 ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR

PREENCHIDO POR

DSGE/CPFF



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO
 COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
 DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO

FORMULÁRIO DE: **SUBSTITUIÇÃO EVENTUAL (EXCETO QUADRO DO MAGISTÉRIO)** **13**

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO
 SECOR: LABA(S):

CÓD. UNIDENOMINAÇÃO: CDPa/CRDPa:

MUNICÍPIO: MÊS/ANO REF.:

IDENTIFICAÇÃO DO SUBSTITUÍDO
 RG: RQ/PRVEX:

NOME:

CARGO/FUNÇÃO:

FAIXA/NÍVEL: RETAGRAU: JORNADA:

IDENTIFICAÇÃO DO SUBSTITUÍDO
 RG: NOME:

MOTIVO DO IMPEDIMENTO: DOC:

DADOS DO EMPREGAMENTO
 TIPO DE SUBSTITUIÇÃO: É COMPLEMENTAÇÃO? 1º SE SIM

CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE - SUBSTITUÍDA
 DENOMINAÇÃO DO CARGO: CDD/CARGO: F. INICIAL: F. INTERMEDIÁRIA: F. SUPLENTE: JORNADA: D. N.:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO DE	ATÉ	QTDE DIAS	SERV. EXTRA OTDC HORAS	PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO DE	ATÉ	QTDE DIAS	SERV. EXTRA OTDC HORAS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ATA 04	ATA 05	ASSOCIAÇÃO PÚBLICA PARANÁ	ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA	GRATIFICAÇÃO/OUTROS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO PUBLICAÇÃO D.O.C.

GRATIFICAÇÃO PRÓ LABORE	DENOM. F. O.:	COD. F. O.:	PERC. %:	JORNADA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GRATIFICAÇÃO REPRESENTAÇÃO	DENOM. F. O.:	COD. F. O.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARAÇÃO DO SUBSTITUÍDO

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL:

DATA: 06/04/2004

PRECIZADO POR:

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL



Inclusão de BFE

- A unidade escolar deverá incluir no BFE, para evitar o bloqueio de pagamento por falta de informação de frequência de docentes / servidores em caso de novos vínculos / alteração de sede de exercício / designação.



Recadastramento

- ▶ *Validação do recadastramento:*
- ▶ Normal e Atrasados.
- ▶ Desbloqueio de pagamento (48): Recadastramento e validação, observando o fechamento da Folha.

- ▶ **O desbloqueio e geração de OCC, depende do período em que está sendo validado o recadastramento atrasado e, no caso de docentes, se suas aulas são livres ou em substituição.**
- ▶ **O ideal é que sejam estabelecidas ações nas Escolas, lembrando os aniversariantes da importância e cobrando o Protocolo do Recadastramento mensalmente**

Auxílio Alimentação

- **VALOR DIÁRIO: 12,00 reais até valor bruto de 147 UFESP = R\$ 4.276,23**
- **Valor UFESP 2021 – R\$ 29,09**
- **Descontos: férias, licença, abonada, TRE, auxílio doença;**
- **Professor recebe por carga horária e não por dias trabalhados;**
- **Pagamento de abril descontam-se as ocorrências (faltas) do mês de janeiro**

ANEXO I

a que se refere o item 5 do Comunicado CRHE 007, do 15 de abril de 1992

Horas-Aula/mês	% de Dias Úteis no Mês	Quantidade de Vales a Receber Proporção p/ 20 dias Úteis
000-009	000	0
010-019	005	01
020-029	010	02
030-039	015	03
040-049	020	04
050-059	025	05
060-069	030	06
070-079	035	07
080-089	040	08
090-099	045	09
100-109	050	10
110-119	055	11
120-129	060	12
130-139	065	13
140-149	070	14
150-159	075	15
160-169	080	16
170-179	085	17
180-189	090	18
190-199	095	19
200	100	20

Auxílio Transporte

- **Normativos:**
- **Lei nº 6248/1988, Regulamentado pelo Decreto nº 30.595/1989; Resolução SE -25 de 11-6-2001 – D.O.E. 12/06/2001**
- **Importância da correta informação da frequência no BFE, para o cálculo desse benefício:**
- **Para o Administrativo:**
- Baseado na informação da frequência
- **Para os Docentes:**
- Utilizar a quantidade de dias informada através do código 09B (trabalhados presencialmente).



➤ **Fórmula de Cálculo: $(A \times B) - C$**

➤ **A** = número de dias efetivamente trabalhados

➤ **B** = valor da despesa diária de condução por região

➤ **C** = 6% da retribuição global mensal do servidor

➤ **Pagamento: refere-se sempre ao mês anterior**

PAPC - 11.3.1

Fazenda	Educação
1 – 200h	Integral - 32 aulas
2 – 150h	Básica - 24 aulas
3 – 120h	Inicial - 19 aulas
4 – 60h	Reduzida - 12 aulas

```

Quick3270 - Sessão A - Sem título
Arquivo  Editar  Exibir  Sessão  Transferência  Macro  Configurações  Ajuda

DRHU - SEC.EDUC      CONSULTA DE DADOS PESSOAIS, FUNC. E DE PAGAM      MPAPMNA
07/04/2021          DADOS FUNCIONAIS

RS/PV =                NOME=                UCD= 02 / 023
RG: NR/DC=            ORGAO EMISSOR= SSP      DATA EMISSAO= 30/06/2004
CARGO.F.A= 6409      PROFESSOR EDUCACAO BASICA II      CAT= A FAIXA/NIV= 001 I
UA FREQ= 0040985          SEC/UO/UD= 008  1 276
TIPO PROV/PREENC= NOMEACAO          DATA INIC EXERC= 01/02/17
REG.RETR.= ESCALA DE VENCIMENTOS - CLASSE DOCENTE - ES  TAB.VCTO= 3  JORN = 3
BCO= 001  AGENC=                TP=          NR/DC=
TAXA PREV=  IAMSPE= 2  PREV.5/6= /  QT.DEP.IR= 00  QT.DEP.SF=  LIM.REP.= 010

SEXTA PARTE = NAO  QUINQ= 0  QUALIF=  DISCIPL= 14
UA/ALE = 0000000          RETP = NAO  GGE = NAO
ADIC.LOCAL EX. =
CARGA HORARIA = 02- 80,00
G T C N =
SAL. ESPOSA= NAO

SITUACAO ESPECIAL: TIPO=

CONTRIB. PREVID.=
SIT.SERV= ATIVO
BLOQ.OPER= N
    
```

PAPC

```
Quick3270 - Sessão A - Sem título
Arquivo  Editar  Exibir  Sessão  Transferência  Macro  Configurações  Ajuda

DRHU - SEC.EDUC      CONSULTA DE DADOS PESSOAIS, FUNC. E DE PAGAM      MPAPMNA
                   07/04/2021      DADOS FUNCIONAIS

RS/PV   =                NOME=                UCD= 02 / 023
RG: NR/DC=                ORGAO EMISSOR= SSP      DATA EMISSAO= 30/01/2003
CARGO.F.A= 6409  PROFESSOR EDUCACAO BASICA II      CAT= 0 FAIXA/NIV= 001 I
UA FREQ= 0030771                SEC/UO/UD= 008      1 276
TIPO PROV/PREENC= ADMISSAO      DATA INIC EXERC= 04/05/18
REG.RETR.= ESCALA DE VENCIMENTOS - CLASSE DOCENTE - ES  TAB.VCTO=      JORN =
BCO= 001  AGENC=                TP=      NR/DC=
TAXA PREV= S  IAMSPE=  PREV.5/6= /  QT.DEP.IR= 00  QT.DEP.SF=      LIM.REP.= 010

SEXTA PARTE = NAO  QUINQ= 0  QUALIF= 09  DISCIP=
UA/ALE = 0040988                RETP = NAO  GGE = NAO
ADIC.LOCAL EX. = 22-200,00
CARGA HORARIA = 02-200,00
G T C N      =
SAL . ESPOSA= NAO
TIPO/PV-AC.CGO= 01 05      AD= 0816 / 18      DT.AD= 27/04/18      CONTRIB. PREVID.=
SITUACAO ESPECIAL: TIPO=

SIT.SERV= ATIVO
BLOQ.OPER= N

4B  A                                01/01
```


Arquivo Editar Exibir Sessão Transferência Macro Configurações Ajuda

DRHU - SEC.EDUC CONSULTAS DE DADOS PESSOAIS, FUNC.E DE PAGAM MPAPMDA
DADOS PESSOAIS E RESUMO FUNCIONAL

DATA DA CONSULTA= 08/04/2021
RS= [REDACTED] NOME= [REDACTED]
NOME COM 30 POSICOES= [REDACTED]

RG: NUM/DC= [REDACTED] UF= SP ORGAO EMISSOR= SSP DATA EMISSAO= 30012003
NUM.PIS/PASEP= [REDACTED] NOME DA MAE = [REDACTED]
ANO DO PRIM.EMPREGO= 01 NOME DO PAI = [REDACTED]
CPF= [REDACTED] SEXO= M RACA/COR= B
DATA NASC.= 18061978 NATURAL DE= SP ESTADO CIVIL= CASADO(A)
INGRESSO SERV.PUBL.= 01042010 ESCOLARIDADE= SUPERIOR COMPLETO
QTDE DEPENDENTES I.R.= 0 SAL.FAM. E.F.P.= 0 C.L.T.= 0 SAL.ESPOSA= NAO
CARTEIRA PROFIS. NUM= SER= EST.EMISSOR= IAMSPE-AGREGADOS=

PV	EX	UCD/SUB	C/F	PADR	CAT	UA	SEC	UO	UD	EXERC.	SIT	DT.SIT	EX	BEN	CARGA
06		02/023	6409	001A	0	030771	08	1	276	040518	ATIVO				200,00

OPCAO:

PAGINA 02 DE 02 EXIBIR PAG. IMPRIMIR PAG. DE A

48 B 24/48



Pagamento bloqueado

- TP 11 – auxílio doença
- TP 39 – falta de informação de frequência (BFE não digitado)
- TP 48 – falta de recadastramento
- TP 53 - Aposentadoria

Rejeitados na educação: principais erros

1ª principal causa (47% de ocorrência)	Prevenção	Correção
SERVIDOR COM AFASTAMENTO COM PREJUÍZO	ANTES DE ASSOCIAR AS AULAS, VERIFIQUE A SITUAÇÃO FUNCIONAL DO DOCENTE NA EDUCAÇÃO E FAZENDA, E CORRIJA ONDE FOR NECESSÁRIO	VERIFICAR A SITUAÇÃO FUNCIONAL, CORRIGIR E ENVIAR DOCUMENTAÇÃO PARA FAZENDA
2ª principal causa (17% de ocorrência)	Prevenção	Correção
SERVIDOR COM BLOQUEIO DE PAGAMENTO	ANTES DE ASSOCIAR AS AULAS, VERIFIQUE A SITUAÇÃO FUNCIONAL DO DOCENTE NA EDUCAÇÃO E FAZENDA, E CORRIJA ONDE FOR NECESSÁRIO	VERIFICAR A SITUAÇÃO FUNCIONAL, CORRIGIR E ENVIAR DOCUMENTAÇÃO PARA FAZENDA

Rejeitados na educação: principais erros

1ª principal causa (12% de ocorrência)	Prevenção	Correção
SERVIDOR READAPTADO NA FOLHA	SE O DOCENTE CESSOU A READAPTAÇÃO, AO ASSOCIAR AS AULAS, NÃO ESQUECER DE CESSAR A CARGA DE READAPTADO.	VERIFICAR SITUAÇÃO FUNCIONAL E ENVIAR PARA FAZENDA, A DOCUMENTAÇÃO PARA CESSAR A SITUAÇÃO DE READAPTADO E ATUALIZAR A CARGA HORÁRIA.
2ª principal causa (10% de ocorrência)	Prevenção	Correção
RS/PV NÃO ENCONTRADO	NA INCLUSÃO DE VINCULO, CONFERIR TODOS OS DADOS EDUCAÇÃO/FAZENDA. OBSERVAR AO FINAL DO PROCESSAMENTO SE HOUVE REJEIÇÃO NO CADASTRAMENTO AUTOMÁTICO, (VERIFICAR EVENTOS).	- CONTRATO NOVO – ENVIAR CONTRATO E FORMULÁRIOS PARA FAZENDA - MUDANÇA DE CATEGORIA: ENVIAR DOCUMENTOS PERTINENTES, VERIFICANDO SE EXISTE DIVERGENCIA NA DATA DE EXERCICIO ENTRE EDUCAÇÃO X FAZENDA. - TITULAR DE CARGO: ENVIAR O TÍTULO DE NOMEAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO DO PV

Rejeitados na educação: principais erros

1ª principal causa (7,0% de ocorrência)	Prevenção	Correção
REDUÇÃO DE JORNADA	Atenção redobrada ao associar as aulas, nas fases informadas: - INICIAL – 19 a 23 (observando o bloco indivisível) - BÁSICA – 24 a 31 (observando o bloco indivisível) - COMPLETA – 32 aulas.	VERIFICAR SITUAÇÃO FUNCIONAL E ENVIAR DOCUMENTAÇÃO PARA FAZENDA
2ª principal causa (7,0% de ocorrência)	Prevenção	Correção
TOTAL DE HORAS MAIOR DE 32	Para um único DI a quantidade máxima de aulas associadas não poderá ultrapassar 32 aulas. Antes do fechamento do cronograma mensal, consultar o histórico de associações ou a carga horária prévia.	QUANTIDADE DE AULAS ASSOCIADAS PARA 1 OU 2 VÍNCULOS > QUE O PERMITIDO

Rejeitados na Fazenda – principais erros

3ª principal causa (32% de ocorrência)	Prevenção	Correção
O NOVO VALOR DE QUANT-HORAS-TRAB MÊS MAIOR QUE O LIMITE	A somatória das duas cargas horárias deverão ter o limite máximo de 325 horas (verificar na opção 12.6 do PAPC, quando ativo). Obs: antes de associar verificar a quantidade de aulas em cada DI. Consultar antes do fechamento do cronograma mensal, o histórico de associações ou a carga horária prévia.	VERIFICAR/CORRIGIR ASSOCIAÇÃO, REPROCESSAR C.H.PRÉVIA, MIGRAR PARA O FUNCIONAL E SE NECESSÁRIO, ENVIAR PARA O CEPAG ATUALIZAR PUBLICAÇÃO DE JORNADA, ENVIAR FORMULÁRIOS DE CARGA HORÁRIA E ALTERAÇÃO DE JORNADA PARA FAZENDA.
4ª principal causa (20% de ocorrência)	Prevenção	Correção
QUANTIDADE DE HORAS INVÁLIDA	Para um único DI a quantidade máxima de aulas associadas não poderá ultrapassar 32 aulas. Antes do fechamento do cronograma mensal, consultar o histórico de associações ou a carga horária prévia	CORRIGIR NA SED AS AULAS ASSOCIADAS PARA O VÍNCULO

Rejeitados na Fazenda – principais erros

3ª principal causa (15% de ocorrência)	Prevenção	Correção
QT HORAS TRABAL. NO MÊS > 200 HS	<p>A somatória das duas cargas horárias deverão ter o limite máximo de 325 horas (verificar na opção 12.6 do PAPC, quando ativo).</p> <p>Obs: antes de associar verificar a quantidade de aulas em cada DI. Consultar antes do fechamento do cronograma mensal, o histórico de associações ou a carga horária prévia.</p>	CORRIGIR AS AULAS ASSOCIADAS PARA 1 OU 2 VÍNCULOS MAIOR QUE O PERMITIDO
4ª principal causa (13% de ocorrência)	Prevenção	Correção
QUANTIDADE > QUE SOMATÓRIA CARGA + JORNADA	<p>A somatória das duas cargas horárias deverão ter o limite máximo de 325 horas (verificar na opção 12.6 do PAPC, quando ativo).</p> <p>Obs: antes de associar verificar a JORNADA implantada na SEFAZ, e quantidade de aulas em cada DI. Consultar antes do fechamento do cronograma mensal, o histórico de associações ou a carga horária prévia.</p>	CORRIGIR NA SED, AS AULAS ASSOCIADAS MAIOR QUE O PERMITIDO

Rejeitados na Fazenda – principais erros

3ª principal causa (12% de ocorrência)	Prevenção	Correção
QT.MENSAL DE GTN / GTCN / ALE MAIOR QUE JORN E/OU CARGA	SENDO 1 VINCULO OU 2, A SOMATÓRIA DOS DOIS VÍNCULOS NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR O LIMITE MENSAL MÁXIMO DE 125 GTCN/HORAS. ANTES DO FECHAMENTO DO CRONOGRAMA MENSAL, CONSULTE O HISTÓRICO DE ASSOCIAÇÕES OU A CARGA HORÁRIA PRÉVIA	CORRIGIR A SOMATÓRIA DO GTCN NOS DOIS VÍNCULOS ULTRAPASSAR O LIMITE DE 125 HRS.MÊS
4ª principal causa (8% de ocorrência)	Prevenção	Correção
ESTOUROU O LIM. DO HIST.CARGA A PARTIR DE -	A SOMATÓRIA DAS DUAS CARGAS HORÁRIAS DEVERÃO TER O LIMITE MÁXIMO DE 325 HORAS. (VERIFICAR NA OPÇÃO 12.6 DO PAPC QUANDO ATIVO). Obs: antes de associar verificar a quantidade de aulas em cada DI. Consultar antes do fechamento do cronograma mensal, o histórico de associações ou a carga horária prévia.	CORRIGIR A QUANTIDADE DE AULAS ASSOCIADAS PARA 1 OU 2 VÍNCULOS > QUE O PERMITIDO



COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL

CARGA SUPLEMENTAR / GTCN / ADICIONAL LOCAL DE EXERCÍCIO / ATESTADO DE FREQUÊNCIA

17

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ENSINO: **DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DIADEMA**

UCD: **02.023**

CÓD.UA/DENOMINAÇÃO: **39624 - DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DIADEMA**

MUNICÍPIO: **DIADEMA**

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG:

RS/PV/EX:

NOME:

CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: **PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II**

JORNADA **INTEGRAL**

CATEGORIA: **A 2**

MÊS/ANO/REF: **04/2021**

ADIDO "EX" TIPO 18 ? () "S" SE SIM

PROF. COORD. ? () "S" SE SIM

AFAST. MUNICIPAL () "S" SE SIM => CARGA SUPLEM. TIPO

A PARTIR DE:

DADOS PARA PAGAMENTO

A PARTIR DE	1ª A 4ª SERIE			5ª A 8ª SERIE			ENSINO MEDIO			EST. A B F L N O P R	SUP. PEDAG./DOC.		
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: <input type="text"/>	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: <input type="text"/>	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA: <input type="text"/>		A.L.	G.T.C.N.	A.L.E.
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL				QTD. A MEN	QUANTIDADE ATUAL MENSAL	
26/01/2021						0				0			

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL: **DIADEMA**

DATA: **07/04/2021**

PREENCHIDO POR: **CAROLINA DA PAZ SABINO**

ASS.E CARIMBO DO DIRETOR:

DDPE/DEI - EQUIPE FAZENDA



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL

CARGA SUPLEMENTAR / GTCN / ADICIONAL LOCAL DE EXERCÍCIO / ATESTADO DE FREQUÊNCIA

17

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ENSINO: **DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DIADEMA**

UCD: **02.023**

CÓD.UA/DENOMINAÇÃO: **39624 - DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DIADEMA**

MUNICÍPIO: **DIADEMA**

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG:

RS/PV/EX:

NOME:

CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: **PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II**

JORNADA **INTEGRAL**

CATEGORIA: **A**

MÊS/ANO/REF: **04/2021**

ADIDO "EX" TIPO 18 ? () "S" SE SIM PROF. COORD. ? () "S" SE SIM AFAST. MUNICIPAL () "S" SE SIM => CARGA SUPLEM. TIPO 09: A PARTIR DE:

DADOS PARA PAGAMENTO

A PARTIR DE	1ª A 4ª SERIE			5ª A 8ª SERIE			ENSINO MEDIO			ESTAG.	SUP. PEDAG./DOC.
	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	CARGA SUPLEM.	G.T.C.N.	A.L.E. UA:	A	SAL
	QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QUANTIDADE ATUAL MENSAL			QTD ME	
26/01/2021						0			0		

- SUP. PEDAG./DOC.
- AFASTADO MUNICIPALIZAÇÃO
- COORD. PEDAGÓGICO
- DIRETOR DE ESCOLA
- PROF. COORDENADOR
- PROF. COORD. TEMPO INTEGRAL
- PROF. COORD. C.E.L.
- PROF. COORD. DIURNO
- PROF. COORD. NOTURNO
- PROF. READAPTADO
- VICE DIRETOR DE ESCOLA

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL: **DIADEMA**

DATA: **07/04/2021**


PREENCHIDO POR: **CAROLINA DA PAZ SABINO**

ASS E CARIMBO DO DIRETOR:



FREQUÊNCIA				PERDAS						
MES / ANO	COMPARECIMENTOS	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXILIO TRANSPORTE	A.L.E.	G.T.C.N.	ADIC. DE TRANSP.	GRAT. ESPECIAL	GRAT. GERAL	G.T.E	GRAT. REPRES.
01/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02/2021	FREQUENTE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03/2021	FREQUENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MOTIVO DESCONTO / DEVOLUÇÃO: <input type="checkbox"/>										
ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES										
LOCAL: DIADEMA				DATA: 07/04/2021		PREENCHIDO POR: CAROLINA DA PAZ SABINO			ASSE CARIMBO DO DIRETOR	
DOPEIDEI - EQUIPE FAZENDA										

Formulário 29

 GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO COORDENADORIA DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO										
AULAS EM SUBSTITUIÇÃO / G.T.C.N. / A.L.E.										29
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE										
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO										
DIRETORIA DE ENSINO: []								CDPE/CRDPe: []		
CÓD.UA./ DENOMINAÇÃO: []								MUNICÍPIO: []		
IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR										
RG: []			R&P/VIEX: []			NOME: []				
CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: []								CATEGORIA: []		
MÊS/ ANO DE REF.: []				E COMPLEMENTAÇÃO ? ([] 1º 3º 8º 8IM						
MÊS/ANO	PIR	AULAS EM SUBSTITUIÇÃO								
		1ª A 4ª			5ª A 8ª			ENSINO MÉDIO		
		HORAS	G.T.C.N.	A.L.E.: UA: []	HORAS	G.T.C.N.	A.L.E.: UA: []	HORAS	G.T.C.N.	A.L.E.: UA: []
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
FREQUÊNCIA DO MÊS										
MÊS/ANO	OCORRÊNCIAS			PERDAS						
	COMPARECIMENTOS	QTDE FALTAS	AUX.TRANSPORTE	GTE	GG	GTCN	ALE			
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]			
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]			
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]			
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]			
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]			
MOTIVO DESCONTO / DEVOLUÇÃO: []										
ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES										
LOCAL: []				DATA: 08/04/2021			PREENCHIDO POR: []		ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR	

- Um formulário para cada mês referência, utilizar consulta substituição para preenchimento (Recursos Humanos / Carga Horária / Consulta Substituição)

🔍 Acesso rápido

Consulta Substituição

Atribuição Online

Dados Abertos

EFAPE

Atribuição Inicial

Financeiro

Gestão DE/SEE

Gestão do Sistema

Gestão Escolar

Recursos Humanos

Diretoria: DIADEMA

Escola: ADONIAS FILHO

CPF:

RG:

DI:

Mês/Ano de Referência: 03/2021

Pesquisar



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA
COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO

ALTERAÇÃO DE JORNADA / CARGA SUPLEMENTAR

26

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ENSINO: []

CÓD.UA/DENOMINAÇÃO: []

UCD.: []

MUNICÍPIO: []

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

DADOS PARA PAGAMENTO

DE: []

PARA: []

RG: [] R&P/VIEX: []

PERÍODO

DE: []

ATÉ: []

JORNADA :	UA A.L.E. :			JORNADA :	UA A.L.E. :		
	1ª A 4ª SÉRIE	5ª A 8ª SÉRIE	ENSINO MÉDIO		1ª A 4ª SÉRIE	5ª A 8ª SÉRIE	ENSINO MÉDIO
CGA SUPL.	[]	[]	[]	CGA SUPL.	[]	[]	[]
G.T.C.N.	[]	[]	[]	G.T.C.N.	[]	[]	[]
A.L.E.	[]	[]	[]	A.L.E.	[]	[]	[]

NOME: []
CARGO: [] CATEGORIA : **A**

RG: [] R&P/VIEX: []

PERÍODO

DE: []

ATÉ: []

JORNADA :	UA A.L.E. :			JORNADA :	UA A.L.E. :		
	1ª A 4ª SÉRIE	5ª A 8ª SÉRIE	ENSINO MÉDIO		1ª A 4ª SÉRIE	5ª A 8ª SÉRIE	ENSINO MÉDIO
CGA SUPL.	[]	[]	[]	CGA SUPL.	[]	[]	[]
G.T.C.N.	[]	[]	[]	G.T.C.N.	[]	[]	[]
A.L.E.	[]	[]	[]	A.L.E.	[]	[]	[]

NOME: []
CARGO: [] CATEGORIA : **A**

RG: [] R&P/VIEX: []

PERÍODO

DE: []

ATÉ: []

JORNADA :	UA A.L.E. :			JORNADA :	UA A.L.E. :		
	1ª A 4ª SÉRIE	5ª A 8ª SÉRIE	ENSINO MÉDIO		1ª A 4ª SÉRIE	5ª A 8ª SÉRIE	ENSINO MÉDIO
CGA SUPL.	[]	[]	[]	CGA SUPL.	[]	[]	[]
G.T.C.N.	[]	[]	[]	G.T.C.N.	[]	[]	[]
A.L.E.	[]	[]	[]	A.L.E.	[]	[]	[]

NOME: []
CARGO: [] CATEGORIA : **A**

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL: []

DATA: 26/02/2010

PREENCHIDO POR: []

DIRETOR DE ESCOLA

DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO

ASSINATURA E CARIMBO

DDPE/DEI-EQUIPE EDUCA E FAZ

- Um preenchimento para cada servidor
- Preenchimento similar ao formulário 17

RG: []	R#P/V/EX: []	FREQUÊNCIA				PERDAS				
		MÊS / ANO	COMPARECIMENTOS	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXILIO TRANSPORTE	A.L.E.	G.T.C.N.	ADIC. DE TRANSP.	GRAT. GERAL	G.T.E
NOME: []		[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
		[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
CARGO: []	CATEGORIA : A	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

RG: []	R#P/V/EX: []	FREQUÊNCIA				PERDAS				
		MÊS / ANO	COMPARECIMENTOS	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXILIO TRANSPORTE	A.L.E.	G.T.C.N.	ADIC. DE TRANSP.	GRAT. GERAL	G.T.E
NOME: []		[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
		[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
CARGO: []	CATEGORIA : A	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

RG: []	R#P/V/EX: []	FREQUÊNCIA				PERDAS				
		MÊS / ANO	COMPARECIMENTOS	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXILIO TRANSPORTE	A.L.E.	G.T.C.N.	ADIC. DE TRANSP.	GRAT. GERAL	G.T.E
NOME: []		[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
		[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
CARGO: []	CATEGORIA : A	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

A S S U M O P L E N A R E S P O N S Á B I L I D A D E P E L A V E R A C I D A D E D A S I N F O R M A Ç Õ E S

LOCAL: []		
DATA: 26/02/2010		
PREENCHIDO POR: []	DIRETOR DE ESCOLA	DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO
A S S I N A T U R A E C A R I M B O		

DDPE/DEI-EQUIPE EDUCA E FAZ



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO
COORDENADORIA DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO

SUBSTITUIÇÃO DOCENTE EVENTUAL / REPOSIÇÃO / G.T.C.N. / A.L.E. / SERV.EXTRA

16

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

S E C R E T A R I A D A E D U C A Ç Ã O

DIRETORIA DE ENSINO: []

CDPe/CRDPe: []

CÓD.UA./ DENOMINAÇÃO: []

MUNICÍPIO: []

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG: []

RS/PV/EX: []

NOME: []

CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO: []

CATEGORIA: []

DADOS PARA PAGAMENTO

MÊS/ ANO DE REF.: []

É COMPLEMENTAÇÃO ? () "S" SE SIM

SERV.EXTRA: QTDE: [] D.O.E.: []

MÊS/ANO	P/R	TIPO DE AULAS									AUX. TRANSP.	
		1º A 4º			5º A 8º			ENSINO MÉDIO				
		HORAS	G.T.C.N.	A.L.E.: UA: []	HORAS	G.T.C.N.	A.L.E.: UA: []	HORAS	G.T.C.N.	A.L.E.: UA: []		
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

IDENTIFICAÇÃO DO SUBSTITUÍDO

AULAS DE 1º A 4º			AULAS DE 5º A 8º			AULAS DE ENSINO MÉDIO	
RG - SUBSTITUÍDO	HORAS		RG - SUBSTITUÍDO	HORAS		RG - SUBSTITUÍDO	HORAS
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL: []

DATA: 04/01/2019

PREENCHIDO POR: []

ASSINATURA E CARIMBO DO
DIRETOR



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO
COORDENADORIA DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO

FORMULÁRIO

COMUNICADO DE OCORRÊNCIA
DECRETO N.º 52.833/08 – D.O.E. – 24/03/2008
PORTARIA CAF/G Nº 29 - D.O.E - 15/10/2015

04

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA(*Selecione*)

COD.UA/DENOMINAÇÃO: _____

MUNICÍPIO: _____

MÊS/ANO/DEZ: _____

COD.FUNÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____

FONE: _____

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG: _____

RS/FVEX: _____

NOME: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

TABELA: _____

JORNADA: _____

ENDEREÇO: _____

Cel: _____

OCORRÊNCIAS

CESSAÇÃO / DENOMINAÇÃO DA VANTAGEM A PARTIR DE: _____

VACANCIA _____

AFAST./LICENÇA COM PRELIVAMENTO DE _____

SERVIDOR INCLUIDO INDEVIDAMENTE NO EF DESTA UNIDADE _____

ABANDONO DE CARGO/FUNÇÃO _____

FÉRIAS/SUSPENSÃO PERÍODO DE: _____ A _____ D.O.E.: _____

LICENÇA NEGADA PERÍODO DE: _____ A _____ D.O.E.: _____

FÉRIAS / DENOMINAÇÃO VANTAGEM: _____

PERÍODO DE: _____ A _____ QTD DE DIAS: _____

CESSAÇÃO DE SAL-FAMILIA EXCLUSÃO DE DEPENDENTE DE IMPOSTO DE RENDA

NOME COMPLETO DO DEPENDENTE: _____ MOTIVO _____ A PARTIR DE _____

OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ABRANGIDAS PELO ARTIGO 1º DA PORTARIA CAF

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL: _____

DATA: _____

PREENCHIDO POR: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

DDP/CPF



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO
COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO

FORMULÁRIO DE :		REASSUNÇÃO		09	
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE					
SECRETARIA(Selecione)					
: []					
CÓD. UA / DENOMINAÇÃO: []				CDPe/CRDPe: []	
MUNICÍPIO: []				MÊS/ANO/REF: []	
IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR					
RG: []			R\$IPV: []		
NOME: []					
CARGO/FUNÇÃO: []					
DADOS PARA PAGAMENTO					
REASSUNÇÃO EM: []			PERÍODO DE AFASTAMENTO: DE: [] ATÉ: []		
ACUMULAÇÃO DE CARGO – ATO DECISÓRIO Nº [] D.O.E.: []					
CONTA BANCÁRIA					
[]			CÓDIGO DA AGÊNCIA: []		
DENOMINAÇÃO: []					
TIPO DE CONTA: []		CONTA Nº: []		DÍGITO: []	
NOTA: ANEXAR ATESTADO DE FREQUÊNCIA / COMPROVANTE DE CONTA BANCÁRIA OU BOLETIM DE CARGA SUPLEMENTAR/GTCN/ALE SE DOCENTE.					
ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES					
LOCAL: []					
DATA: 04/01/2019					
PREENCHIDO POR: []				ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO
COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO

FORMULÁRIO DE : COMUNICADO DE GOZO DE FÉRIAS - E.F.P. DEC. Nº 29.439/88	05
---	-----------

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA (Selecione)

_____: _____

CÓDIGO/ DENOMINAÇÃO: _____

MUNICÍPIO: _____ MÊS/ANO/DE: _____ CATEGORIA: _____

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG: _____ RST/REX: _____

NOME: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

CARGO/FUNÇÃO DESIGNADO: _____

TIPO DE DESIGNAÇÃO

_____ A PARTIR DE: _____

DADOS PARA PAGAMENTO

QUANT. DIAS: _____ PERÍODO DE GOZO: _____ A _____ EXERCÍCIO: _____

GRATIFICAÇÃO POR ATIVIDADE DE JULGAMENTO (GRAJ) ➡	MÉDIA PERCENTUAL: _____
--	--------------------------------

GRATIFICAÇÃO POR TRABALHO NOTURNO (GTN) ➡	VALOR: _____
--	---------------------

FÉRIAS ANULADAS

QUANT. DIAS: _____ PERÍODO: _____ A _____ EXERCÍCIO: _____

OB: _____

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL: _____

DATA: 04/01/2019

PREENCHIDO POR: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO
 COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
 DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO

FORMULÁRIO DE: **G.T.N. / ADICIONAL LOCAL DE EXERCÍCIO / ATESTADO DE FREQUÊNCIA** **15**

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
 SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ENSINO: CDPe/CRDPe:
 COD.U.A./DENOMINAÇÃO: MUNICÍPIO:
 UTILIZAÇÃO: **SERVIDORES DO Q.A.E. / Q.S.E** **MÊS/ANO REF.:**

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR
 RG: R\$IPV/EX:
 NOME: CARGO/FUNÇÃO:

DADOS PARA PAGAMENTO			
A PARTIR DE	G.T.N. - 10%	G.T.N. - 20%	ADICIONAL LOCAL DE EXERCÍCIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MÊS/ANO	FREQUÊNCIA				PERDAS				
	COMPARECIMENTO	QUANTIDADE FALTA DIA	AUXÍLIO TRANSPORTE	GRATIFICAÇÃO GERAL	G.S.A.E.	GAAE /GAE	A.L.E	G.T.N 10%	G.T.N 20%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOTIVO DESCONTO/DEVOLUÇÃO:

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

LOCAL: DATA: **04/01/2019** PRESENÇA DO: ASS. CAUSADO DO DIRETOR

REDE Nº 452/2020 - Assunto: Comunicado tutoriais de pagamento

Sr. Diretor,

Segue comunicado sobre tutoriais para preenchimento correto de formulários de pagamento:

COMUNICADO CONJUNTO CGRH, SUBSECRETÁRIA E DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE SÃO CARLOS TUTORIAIS DE FORMULÁRIOS PARA PAGAMENTO

A Coordenadoria de Gestão de Recursos Humanos – CGRH, a Subsecretaria e a Diretoria de Ensino – Região de São Carlos, considerando a necessidade de orientar as unidades escolares e as Diretorias de Ensino e implementar ações inovadoras nas práticas administrativas da Folha de Pagamento da SEDUC, disponibilizamos à todas equipes de trabalho vídeos tutoriais para preenchimento de formulários utilizados no envio à SEFAZ.

Os tutoriais foram realizados pela equipe de TI e de RH da Diretoria Regional de Ensino de São Carlos com a validação técnica da CGRH.

Assim, é com muito prazer que que compartilhamos este material, o qual temos a certeza que será facilitador nas suas rotinas diárias.

Segue o link:

<https://drive.google.com/drive/folders/16TcvhpRqcFOelbCYk8vzxRGs9L0IIHsR?usp=sharing>

Cristty Anny Sé Hayon

- Rede 452/2020 – Comunicado Tutoriais de Pagamento, de 03/06/2020

Conferência do demonstrativo de pagamento

The screenshot shows the web interface for the 'Folha de Pagamento' system. At the top, there is a header for the 'GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO' with the state flag logo and the '@Folha' logo with the URL 'www.folhadepagamento.sp.gov.br'. Below the header is a navigation menu with 'Minha Página', 'SDPE', 'Consultas', and 'Sair'. A user profile 'CPSABINO' is visible in the top right. The main content area is titled 'Folha de Pagamento' and includes a 'Historico (Consulta)' sidebar with options like 'Férias', 'Movimento Diário', 'Folha de Pagamento Parcial', 'Folha de Pagamento Integral', and 'Previdência'. The main form area is titled 'Argumento' and contains input fields for 'RS:', 'PV/EV:', and 'RG:'. The 'RG:' field contains the value '28146091'. An 'Avançar' button is located at the bottom right of the form. At the very bottom, a footer contains the version 'v1.25.4 - Prodesp' and the address 'Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo - Av. Rangel Pestana, 300 - São Paulo/SP - 01017-911 - PABX(11)3243-3400'.

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO

@Folha
www.folhadepagamento.sp.gov.br

Minha Página SDPE Consultas Sair CPSABINO

Folha de Pagamento Integral >

← Voltar

Historico (Consulta) Folha de Pagamento

Férias

Movimento Diário

Folha de Pagamento Parcial

Folha de Pagamento Integral

Previdência

Argumento

RS: PV/EV:

ou

RG:

Avançar

v1.25.4 - Prodesp
Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo - Av. Rangel Pestana, 300 - São Paulo/SP - 01017-911 - PABX(11)3243-3400

Dados Pessoais

Vínculos

:: Nome:

:: RG:

:: CPF:

Seleção	RS	PV/EX	CATEG	DENOMINAÇÃO	SITUAÇÃO	CARGO	DENOMINAÇÃO	ORGÃO	UA/FREQ	INICIO EXERCICIO	FIM EXERCICIO
<input type="radio"/>			O	CONTRATADO TEMPORARIO - LC 1093/2009	EXCLUIDO	06407	PROFESSOR EDUCACAO BASICA I	8	40988	01/04/2010	23/12/2010
<input type="radio"/>			O	CONTRATADO TEMPORARIO - LC 1093/2009	EXCLUIDO	06407	PROFESSOR EDUCACAO BASICA I	8	77190	01/04/2010	21/12/2011
<input type="radio"/>			O	CONTRATADO TEMPORARIO - LC 1093/2009	EXCLUIDO	06407	PROFESSOR EDUCACAO BASICA I	8	40198	15/02/2012	21/12/2013
<input type="radio"/>			O	CONTRATADO TEMPORARIO - LC 1093/2009	EXCLUIDO	06409	PROFESSOR EDUCACAO BASICA II	8	40981	29/01/2014	23/12/2017
<input type="radio"/>			A	TITULAR DE CARGO EFETIVO	ATIVO	06409	PROFESSOR EDUCACAO BASICA II	8	46312	01/02/2017	
<input checked="" type="radio"/>			O	CONTRATADO TEMPORARIO - LC 1093/2009	ATIVO	06409	PROFESSOR EDUCACAO BASICA II	8	30771	04/05/2018	

Folha de Pagamento**Consulta da Folha de Pagamento**

:: Nome: [REDACTED]
:: Reg.Sistema(RS)/PV: [REDACTED] :: CPF: [REDACTED]
:: Reg.Geral DC: [REDACTED] :: PIS/PASEP: [REDACTED]
:: Cargo/Função-Atividade: **6409 PROFESSOR EDUCACAO BASICA II**
:: Categoria: **O CONTRATADO TEMPORARIO - LC 1093/2009**
:: Reg.Retrib: **08** :: Esc./Tab. Venc.: **21/** :: Ref./Grau - Faixa/Nível: **001 A**
:: Unidade Frequência: [REDACTED]
:: Município: **286** :: UCD: **02 23**
:: Banco: **001 B. BRASIL** :: Agência: [REDACTED] :: Conta Corrente: [REDACTED]
:: Tipo de Folha: **FOLHA NORMAL 03/2021** :: Data Pagamento: **08/04/2021**
:: Auxílio Alimentação: **0**

FOLHA DE PAGAMENTO: Consulta disponibilizada aos órgãos setoriais e subsetoriais e unidades não integrantes do sistema, para conferência e acompanhamento das inserções e atualizações produzidas no sistema da folha de pagamento (Decreto Estadual nº52.833, de 24 de março de 2008 - artigo 6º, artigo 11º, inciso VIII do artigo 19 e item 3 do parágrafo único do artigo 21)

Código	Denominação	Nat.	Qtde.	Unid.	Período	Valor
001035	PISO SAL.DOCENTE-DECRETO 62500/2017	A	008	VALOR	26/02/2021 28/02/2021	12,04
001035	PISO SAL.DOCENTE-DECRETO 62500/2017	N	200	VALOR	03/2021	301,23
002044	CARGA HOR/SUPL - 5 A 8 SERIE	A	008	AULAS	26/02/2021 28/02/2021	103,40
002044	CARGA HOR/SUPL - 5 A 8 SERIE	N	200	AULAS	01/03/2021 31/03/2021	2.585,00
012020	AUXILIO TRANSPORTE	N	019	VALOR	01/03/2021 31/03/2021	165,96
012032	ADIC.LOCAL EXERC. 5 A 8 SERIE	A	008	AULAS	26/02/2021 28/02/2021	18,63
012032	ADIC.LOCAL EXERC. 5 A 8 SERIE	N	200	AULAS	03/2021	465,75
070009	INSS	N		PERC.	03/2021	-339,34
070012	IMPOSTO DE RENDA NA FONTE	N		DEPTE	03/2021	-405,21

Total de VencimentosBruto...: **3.652,01**Líquido: **2.907,46****Alteração de Exercício/Cargo em Comissão****Legenda da Natureza (Nat.):**

N= Normal D= Devolução E= Estorno

A= Atrasado R= Reposição

Hora de
perguntar!

