

Tutorial do Sistema de Bolsas – SISBOL do Programa de Bolsas de Especialização *Lato Sensu*

Sumário

Sumário

1) Primeiro Acesso	2
2) Login	3
3) Cadastro de Bolsista	4
4) Matrícula de Bolsista	7
5) Impressão e encaminhamento do Termo de Outorga e Requerimento de Ma	trícula 9
6) Autorização da Matrícula	10
7) Cancelamento de Matrícula e Trancamento	11
8) Lançamento Mensal de Ocorrências de Frequência	16
9) Demonstrativo de Pagamento	22
10) Conclusão do Curso	24
11) Prazos	24
12) Observações Gerais	24
13) Contato e Endereço para Correspondência	25

Tutorial do Sistema de Bolsas – SISBOL do Programa de Bolsas de Especialização *Lato Sensu*

Este tutorial apresenta orientações para utilização do SISBOL quanto ao acesso, inclusões, alterações e exclusões de informações dos bolsistas do Programa de Bolsas de Especialização do CEFORSUS-SP da Secretaria de Estado da Saúde.

O tutorial está organizado pelos seguintes tópicos: Primeiro Acesso, Login, Cadastro de Bolsista, Matrícula de Bolsista, Impressão e Encaminhamento do Termo de Outorga/Requerimento de Matricula, Autorização de Matrícula, Cancelamento de Matrícula, Lançamento Mensal de Ocorrências de Frequência, Informação sobre Pagamento, Conclusão do Curso, Prazos, Observações Gerais e Contatos e endereço para correspondência.

1) Primeiro Acesso

Para ter acesso ao SISBOL é necessário enviar os dados para cadastro no sistema, através do preenchimento de formulário solicitado à Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS-SP.

Após cadastro, será enviada por e-mail uma senha para cada usuário cadastrado. A senha será válida por 7 dias para o primeiro acesso.

Veja abaixo o modelo do e-mail:

Sr (a) Comissão Local

Você está recebendo senha para uso de sistema de informação, disponível no endereço de internet https://bolsistas.saude.sp.gov.br

Usuário:

Senha provisória: f5fd29

Cuide para que outros não tomem ciência da senha.

A senha fornecida é provisória. A inclusão da senha definitiva deve ser feita por você, na página de acesso do sistema (Login).

CLLIM

Esta senha provisória é válida para uso por 7 dias.

Caso não consiga utilizar a senha fornecida, informe imediatamente o administrador do sistema.

Para alterar a senha é necessário acessar o sistema, no endereço:

https://bolsistas.saude.sp.gov.br

Na tela de Login, informe **o usuário e senha** que recebeu por e-mail:

Login		
Usuário:	CLLIM	
Senha:	•••••	Ok

O sistema solicitará que você cadastre uma nova senha, de sua preferência, de no mínimo 6 caracteres, invalidando a senha provisória que recebeu por e-mail.

Usuário	
Nome (login):	CLLIM
Senha	
Senha atual:	f5fd29
Senha nova:	
	Informe senha com pelo menos 6 caracteres
Redigite:	
	Ok Cancelar

Atenção: Novas senhas ou alterações podem ser obtidos com a Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS-SP.

2) Login

Para fazer os próximos acessos ao SISBOL use o mesmo endereço: <u>https://bolsistas.saude.sp.gov.br</u>

Login	
Usuário:	
Senha:	Ok

Atenção: Lembre-se que a senha deverá ser digitada em letras maiúsculas e/ou minúsculas, conforme foi cadastrada.

Tela inicial do SISBOL após realizado o Login:

CRH - SES/SP		▶ Tutoriais ▶ Meu Cadastro
Painel Instituições Bolsista	s Folhas Esta	tísticas Mantenedora Sistema Fim
Painel		
		Painel Mensagens
CLÁUDIA COSTA LIMA 15-CRH TI SES/SP		SEGUNDA, 27-MAIO-2019, 15:23
Folha Atual		Buscar
Ano/mês	Data Pag.	Roleista: Início do nome 🗙 =
2019-05 NORMAL Aberta para lançamentos Período: 31-05-2019 a 03-06-2019	10-06-2019	

3) Cadastro de Bolsista

O apoio administrativo da Coordenação Local da Instituição credenciada/habilitada deverá realizar todos os registros no SISBOL, sob a supervisão do coordenador.

Primeiro passo é fazer o Cadastro do Bolsista, para depois fazer a Matrícula do bolsista na turma.

Clique em "Bolsista" no menu principal:

CRH - SES/SP	▶ Tutoriais ▶ Meu Cadastro
Painel Instituições Bolsistas Folhas Estatísticas Mantenedora Sistema Fim	
Bolsistas → Inclusão	

Clique na opção de menu a direita "Incluir":



Aparecerá o formulário em branco para digitação das informações do novo bolsista. Preencha os dados pedidos, observando que os seguintes campos são obrigatórios:

- Nome do bolsista
- CPF
- RG
- Dados bancários (agência e conta)

Aviso: Se o sistema não aceitar algum número/dígito – entre em contato com a Equipe do Programa de Bolsas do CEFORSUS-SP.

Bolsista	
Identificação	
No.:	3687
Nome:	FULANO DE TAL (MODELO TUTORIAL)
Sexo:	M •
Cor (IBGE):	BRANCA T
Data de nascimento:	10-09-1980
Local de nascimento:	PALMAS
CPF:	94812494095
No. identidade:	11 111 124-X
Documento	PG *
UE emissor	
País emissor	BRASI
NIT	
Titula da alaitas	85283884850
Titulo de eleitor.	512357360167 , zona: 023 , seção: 99
No. doc. militar:	123456789-0
Nome da mãe:	BELTRANA DE TAL
Identificação Social	
Nome social:	FULANA DE TAL
	Nos termos do Decreto nº 8.727/2016, nome social é a designação pela qual
	a pessoa se identifica e é socialmente reconhecida.
Identidade de genero:	TRANSGENERO
Endereço	
Endereço:	RUA AMPARO. 76
Bairro:	LICEU
Município:	PALMAS
UF:	TO •
CEP:	36512-00
Meios de Contato	
E-mail:	fula@gmail.com
Tel. celular:	63-987654321
Tel. trabalho/outro:	
Tel. residencial.	63-61234256
Conta Bancária	
No. agéncia:	4655 -8
No. conta:	26328 -1
Atuação Profissional	
CBO:	BIOLOGO (221105)
Conselho Profissional	
Conselho:	CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 1ª REGIÃO (SP. MT E
Situação inserição:	3456789
Data validade inscrição:	10-09-2020
Graduação	
Curso:	CIÊNCIAS - BIOLOGIA
Outro curso:	
Data da conclusão:	30-01-2017
Título graduação:	BACHARELADO -
Instituição/escola:	TEREPARTING
Outra instituição/escola:	FEDERAL TOCANTINS
	Ok Cancelar

Dados não obrigatórios podem ser informados posteriormente, mas procure informar todos os dados no ato da matrícula.

Após o preenchimento, salve o formulário, clicando em "OK" para transmitir e arquivar as informações.

Caso algum dado estiver errado ou for preenchido posteriormente, clique em "Alterar".

		↑ Bolsista	Matrículas	
Bolsista				Incluir
Identificação				Alterar
No.: Nome: Sexo	3687 FULANO DE TAL (TESTE) M			Foto Comprovantes IR
Data de nascimento: Local de nascimento:	10-09-1980 94812404065			
No. identidade Documento	11111124X RG			
Pais emissor. NIT: Titulo de eleitor.	BRASIL 85283884850 512357360167 023 99			
Nome da mãe:	BELTRANA DE TAL			
Identificação Social				
Nome social: Identidade de gênero:	FULANA DE TAL TRANSGÊNERO			
and the second se				

Para inserir a foto do bolsista, a imagem tem que ter a extensão jpg, png, gif – tamanho máximo de 150 x 150 px (4 Mbytes), clique no botão "Incluir Imagem".

Foto do Bol	sista
FULANO DE TAL	(MODELO TUTORIAL)
Nome do arquivo:	Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Selecione arquivo de imagem JPG, PNG, GIF até 4 Mbytes imagem de 150 x 150px
	Incluir imagem Cancelar

Para "Alterar ou Excluir" a foto do bolsista.



4) Matrícula de Bolsista

Após a inclusão do cadastro do bolsista, faça a inclusão da matrícula. Clique na aba "Matrículas".



Na tela de matrícula, clique no item de menu "Incluir".



Clique em "ver turmas" para localizar a "Turma e curso" onde o bolsista será matriculado:

Matrícula	
FULANO DE TAL (MOD	ELO TUTORIAL), 94812494095
Identificação	
No.: Turma e curso: Data de ingresso:	01-03-2019 (dd-mm-aaaa)
	Ok Cancelar

Aparecerá uma tela com nomes dos cursos e turmas cadastrados pela Instituição.

Atenção: O curso e turma são cadastrados previamente pela Equipe do Programa de Bolsas do CEFORSUS-SP.

Clique na seta ao lado do nome, para escolher.



Aviso: Preste atenção ao escolher o curso e turma, pois os nomes podem ser parecidos ou se repetem com uma única diferença: 1º ano ou 2º ano.

Depois, informe a data de ingresso e clique em "OK".

Matrícula		
FULANO DE TAL (MODE	ELO TUTORIAL), 94812494095	Ĩ
Identificação		
No.: Turma e curso: Data de ingresso:	ver turmas limpar 01-03-2019 (dd-mm-aaaa)	
	Ok	

Confirme os dados salvos que são mostrados na tela. Caso queira corrigir a data de ingresso, clique em "Alterar".

Caso tenha feito matrícula no curso ou turma errada, exclua a matrícula e realize uma nova. Clique no botão "Excluir".

	↑ Matrícula Ocorrências Pagamentos	1	
Matrícula		Incluir	
FULANO DE TAL	(MODELO TUTORIAL), 94812494095	Alterar 🔫	
dentificação		Evoluir	
No.: Turma e curso: Instituição: Ano de matrícula:	3576 2018 ADMINISTRAÇÃO EM SAÚDE (APR 2A) HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA - USP 2019	Solicitar Cancelamento	
Ano de curso: Data de ingresso:	2* 01-03-2019	Incluir Anotação	
Situação:	MATRICULADO	Cancelar	
Cancelamento		Autorização	
Data da saída: Motivo:		Impresso: Ficha	
Autorização da Matri	cula/Cancelamento	de Matricula	
Autorizado: NÃO Por, data: ,		Impresso: Termo	
Conclusão do Ano		Rolsa	
Resultado:			
Anotações		Impresso: Termo	
Anotação:		de Responsab.	
	INCLUSÃO DE MATRICULA Data de ingresso: 01-03-2019	Impresso: Pedido de Cancelamento	
	HELIO, 15-01-2019 15:00	No. of Control of Cont	

5) Impressão e encaminhamento do Termo de Outorga e Requerimento de Matrícula

Após a realização da matrícula, imprima o Termo de Outorga de Bolsa e o *Requerimento de Matrícula.

Matrícula		
FULANO DE TAL	(MODELO TUTORIAL), 94812494095	Incluir
Identificação		
No.:	3576	Alterar
Turma e curso: Instituição	2018 ADMINISTRAÇÃO EM SAÚDE (APR 2A) HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA - USP	Excluir
Ano de matrícula: Ano de curso: Data de ingresso:	2019 2* 01-03-2019	Solicitar Cancelamento
Situação:	MATRICULADO	Incluir Anotação
Cancelamento		
Data da saída: Motivo:		Autorizar
Autorização da Matri	cula/Cancelamento	Requerimento de
Autorizado:	NÃO	Matrícula
Por, data:		
Conclusão do Ano		Impresso: Termo
Resultado:		de Outorga de
Anotações		Botsa
Anotação:	INCLUSÃO DE MATRÍCULA Data de ingresso: 01-03-2019	Impresso: Pedido de Cancelamento

Deve-se colher as assinaturas, juntar os documentos necessários e encaminhar à Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS-SP **no prazo** estabelecido e divulgado pela Equipe.

Assinaturas no Requerimento de Matrícula

(data e assinatura do requerente) =>	Data e Assinatura do Aluno	
Conferido por	Deferimento do Diretor	
Assinatura do Responsável pela	Assinatura e Carimbo do Diretor do	
Secretaria do Curso	CEFOR/SUS-SP	

Assinaturas no Termo de Outorga de Bolsas

OUTORGADO	INSTITUIÇÃO	OUTORGANTE		
Assinatura do Aluno	Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Programa na Instituição	Assinatura e Carimbo do Diretor do CEFOR/SUS-SP		

*Requerimento de Matrícula (exceto para bolsistas da ESIB e HCFMUSP).

6) Autorização da Matrícula

A matrícula será validada/autorizada no sistema pela Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS-SP **após aprovação/assinatura** do Termo de Outorga de Bolsas e do Requerimento da MatrÍcula pela Diretoria do CEFOR/SUS-SP.

O acompanhamento da autorização da matrícula deverá ser feita pela Instituição nessa mesma tela. Caso a matrícula não seja autorizada, a Instituição deverá entrar em contato com a Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS-SP.



н

Aviso: Sem a entrega do Termo de Outorga e Requerimento de Matrícula devidamente preenchidos e assinados, não será autorizada a matrícula e consequentemente não haverá pagamento da bolsa para o bolsista.

7) Cancelamento de Matrícula e Trancamento

Para efetuar o cancelamento da Matrícula, deve-se seguir os seguintes procedimentos:

Digite o nome do bolsista na aba "Bolsistas" e clique em "buscar"

		Bolsistas		
Bolsistas				
CRH - SES/SP			Tutori	ais 🕨 Meu Cadastro
Painel Instituições Bolsistas Folhas Estatísticas Manter	nedora Si	stema Fim		
Bolsistas → FULANO DE TAL BOLSISTA TE → Matrículas				
	↑ E	Bolsista Matric	ulas	
Matrículas				
			1	Incluir
FULANO DE TAL (MODELO TUTORIAL) 94812494095				
Ano do Curso : Turma Instituição	Ingresso	Situação	Aut.	
2018				
1º : 2018 ASSISTENCIA MULTIPROIFISSIONAL TESTE TESTE CEFOR	01-03-2018	MATRICULADO	S	
Encontrado 1 registro!				

Clique no nome da turma que o bolsista está matriculado

Aparecerá a tela a seguir:

	Matrícula Ocorrências Pagamentos	
Matrícula		Incluir
		Alterar
FULANO DE TAL (MODELO TUTORIAL), 94812494095	Excluir
Identificação		Solicitar
No.:		Cancelamento
Instituição:	TESTE CEFOR	Incluir Anotação
Ano de curso: Data de ingresso: Situação:	1° 01-03-2018 MATRICULADO	Cancelar Autorização
Obs.:		Impresso:
Autorização da Mante	enedora	Requerimento de
Autorizado: Por data:	Sim ADSOU 13-09-2018 11:13	Matricula
Reposição		de Outorga de
Data de término:		Bolsa
Cancelamento		Impresso: Pedido
Data da saída: Motivo:		de Cancelamento
Conclusão		
Resultado:		
Anexos		
Anexos		
incluir		
	» ADSOU, 13-09-2018 11:13	_

O primeiro procedimento a ser feito é a impressão do "Pedido de Cancelamento";

1 - Preencha a data do último dia do bolsista como matriculado;

- 2 Marque quem é o solicitante do cancelamento;
- 3 Informe o motivo detalhado do cancelamento;

4 - O documento deverá ser assinado pelo bolsista e pelo responsável do Programa na Instituição com o devido carimbo.



Especializando	ANO DE TAL (MO	DDELO TUTORIAL)		123.456.789	-10	XX.XXX.XXX-X	
Instituição INSTITUTO ADOLI	O LUTZ						
Curso de Especialização VIGILÂNCIA LABO SENSORIAL DE AL	RATORIAL EM S IMENTOS E BE	SAÚDE PÚBLICA - ANÁ BIDAS	ÁLISE QUÍ	MICA FÍSICA	E	Ano 1°	
Data de ingresso 18-03-2019			Data do últi	mo dia	[
Solicitante do cancelame (_) Bolsista (_) In	^{nto} Istituiçã <mark>2</mark>					1	
Motivos do pedido de car	ncelamento				matr	iculado*	
Assinatura (Cializa	endo	Assinatura alu	ino			Data Data da]
Carimbo e assinatura res	ponsável instituição					^{Data} Assinatura	
4		Carimbo e Assina responsável pelo	tura do Progran	na			

Aviso: Em caso de cancelamento por falta, a data do último dia de matrícula deverá <u>ser a mesma</u> data do último dia de falta.

Atenção:

a) Antes de realizar o cancelamento, devem ser incluídas todas as ocorrências (faltas, atestados ...)

b) O pedido de cancelamento deve ser anexado antes de concluir o cancelamento.

c) SOMENTE DEPOIS de todas as ocorrências lançadas e anexado o Pedido de Cancelamento, deve ser concluído o cancelamento, clicando em "OK".

Clique em "Alterar" ou "Solicitar Cancelamento". Aparecerá a tela abaixo, onde **os campos de cancelamento** deverão ser preenchidos com a data de saída bem como com os motivos da solicitação.

matricula	
FULANO DE TAL (M	ODELO TUTORIAL), 94812494095
Identificação	
No.: Turma e curso: Instituição: Ano de matrícula: Ano de curso: Data de ingresso:	3757 2019 ESPECIALIZAÇÃO EM BIOTECNOLOGIA PARA A SAÚDE - VACINA E BIOFÁRMACOS (ESP 1A) INSTITUTO BUTANTAN 2019 1° [18-03-2019] (dd-mm-aaaa)
Data de término: Situação:	29-02-2020 MATRICULADO
Cancelamento	
Data da saída: Motivo:	■ Não frequentou (não iniciou o curso) (dd-mm-aaaa) (data do último dia; deixe em branco se não frequentou)
Autorização da Matr	ícula/Cancelamento
Autorizado: Por, data:	SIM ADSOU, 01-03-2019 10:54
Conclusão do Ano	
Resultado:	▼
Anotações	
Anotação:	(máx. 500 caracteres)
Anexos	
Anexos	

A cópia digitalizada do Pedido de Cancelamento devidamente assinado/carimbado deve ser anexada na página.



Aviso:

a) Caso o bolsista não tenha iniciado o curso, deve marcar o item "Não Frequentou".

b) Se o bolsista for aprovado em mais de um processo seletivo, caso o bolsista tenha feito a matrícula na primeira Instituição, para realizar uma nova matrícula (em outra Instituição), deve excluir a primeira matrícula.

Caso precise alterar o cancelamento da matrícula, entre novamente e selecione "Alterar"

- SES/SP									• T.	toriais)	Meu Cadastr	0
Instituiçõe	s Bolsista	s Foll	nas I	Estatísti	icas	Manten	edora	Sistema	Fim			
IS - FULANO D	E TAL (MODE	LO TUTO	RIAL)	 Matrío 	culas 🗕	3893						
						Antri out		rânoian	Desementes	1		
Matria					1.11	nauricul	allocor	Tencias	Pagamentos	1		
Watric	uia											
FULANO	DE TAL (M	ODELO	т т т	ORIAL)	9481	249409	5				Incluir	
Identificaçã	ăo				,						Alterar	
No.: Turma e cu Instituição: Ano de mat Ano de curs Data de ing Data de ing Situação:	rso: trícula: so: resso: mino:	3893 2019 E9 HOSPIT 2019 1° 18-03-2 29-02-2 CANCE	019 020	ALIZAÇÃ S CLÍNIC	O EM E	NFERMA FACULD	AGEM EN ADE DE I	MEDICINA	LOGIA (ESP 1A) - USP	Inclu Au Requ	Excluir uir Anotação Cancelar utorização mpresso: uerimento de Matrícula	
Cancelame	ento									Impr	esso: Termo	
Data da sai Motivo:	da:	21-03-2 BOLSIS Lançado	019 TA: OL o em fo	UTRO CU Iha 2019-	IRSO -03 NOF	RMAL. Da	ata de car	no. 21-03-2	2019	de	Outorga de Bolsa esso: Pedido	
Autorizaçã	o da Matrícu	la/Cance	lamen	to						de C	ancelamento	
Por, data:		XXXX	. 01-04	-2019 09	37							
Conclusão	do Ano											
Resultado:									-			
Anotações	e .											
		Data de XXXX CANCE Data sa Motivo: Anotaçã XXXX ALTER/ Cancela	ingres , 20-03 LAMEN (da: 21 BOLSI io: PAS , 01-04 AÇÃO I amento	so: 18-03 I-2019 14 NTO DE N -03-2019 STA: OUT SOU PAF I-2019 09 DE MATR - Data sa	-2019 :40 MATRÍCI TRO CU RA O PF :09 :09	ULA IRSO ROGRAN	1A DE RE	SIDÊNCIA				
		Cancela Anotaçã XXXX	. 01-04	- Motivo:	38					Ano	tações	
		ALTERA Anotaçã XXXX	AÇÃO (io: , 01-04	DE MATR	CULA							
		ALTERA Cancela Cancela Anotaçã	AÇÃO (imento imento io:	DE MATR - Data sa - Motivo:	ÍCULA Ida: 21- BOLSIS	03-2019 STA: OUT	IRO CUR	so				
	L	XXXX	. 01-04	-2019 09:	:37				1			
Anexos												
Anexos Fulano de inclu	e Tal – Pedido ir	de Cancel	amento	o.pdf a	pplicati	ion/pdf, 2	2187 <mark>9</mark> 2 t	oytes				
								XXXX	01-04-2019 09:3	7		

Atenção: Após o cancelamento, o nome do bolsista será excluído do Seguro contra Acidentes pela Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS-SP.

Para o trancamento/cancelamento, o bolsista deverá preencher o requerimento geral que se encontra no site:

<u>http://saude.sp.gov.br/coordenadoria-de-recursos-humanos/areas-da-</u> <u>crh/grupo-de-selecao-e-desenvolvimento-de-rh/gdrh/pos-graduacao-</u> <u>pasta/pos-graduacao</u> em Formulários/Requerimentos.

		REQUE	RIMENTO GERAL
ome			Data Nascimento://
i:		Órgão Emissor	,CPF Tel.:
mr	equerer:	u	
	eclaração de Matrícula Jeclaração de conclusão listórico escolar cancelamento de matrícu compensação de ausênc	de curso Ila Xia	 () Revisão de avaliação () Alteração de Endereço () Solicitação 2ª via de Certificado () Reposição de aula () Trancamento de matricula () Outros requerimentos
	Justifica	tiva da solicitaçã	o e Informações Complementares:
	[]		OBSERVAÇÕES
JAUGUELUN	DEFERIDO	Requerimento	N°
	INDEFERIDO		
		U	nidade Didática/CEFOR
	//20	-	
	Carimbo e Assinatura		Assinatura do (a) Requerente
	Recebimento Credeno CEFOR/SUS/SP-Rua D	iado pelo Parecer ona Inácia <u>Uchôa (</u>	CEE da SEE/SP nº382/2017 de 24/08/2017 574-Vila Mariana- CEP 04110-021 - <u>Tel</u> : PABX) 50807400
otoc	colo		
que	erente:		Req. N°
Irso:			Documento solicitado

O requerimento devidamente preenchido deverá ser assinado e deferido pelo Coordenador de Curso e enviado para a Secretaria Escolar do CEFOR SUS/SP no seguinte e-mail: secretariaespecializacao@gmail.com

No caso de licença médica que exceda 15 dias, inclusive no caso de licença maternidade, o(a) bolsista deverá pedir trancamento de matrícula, desde que atenda aos pré-requisitos para tal. Todas as licenças deverão ser comunicadas à Secretaria Escolar mediante requerimento anexado ao atestado médico, e encaminhado ao Coordenador do Curso.

8) Lançamento Mensal de Ocorrências de Frequência

Tela inicial do SISBOL após Login, no menu principal, em "**Bolsistas**", você deverá **buscar** pelo nome do bolsista

CRH - S	ES/SP			
Painel I	nstituições	Bolsistas Folha	as Mantenedora Sistema Fin	1
Bolsistas				
				Bolsistas
	Bolsista	as		
			Início do nome 🗸 =	buscar

Assim que clicar em OK aparecerá a tela abaixo. Clique sobre o nome do bolsista

KH = 3E3/3P					
ainel Instituições B	olsistas Folhas Estatísticas	5 Mantenedora Sis	tema Fin	n	
olsistas					
			В	olsistas	
Bolsistas					Incluie
	Início do nome	▼ = FULANO		buscar	Incluir Matriaulas Athuss
Nome			CDE		Matriculas Auvas
FUI ANO DET		ver cadastro	040124	04005	Canceladas
Encontrado 1 reg	istrol	ver cauasito	948124	94095	Afastados INSS
Enconado Freg	50.01				Matrículas Pendentes
					Ocorrências Novas

Clique no nome da turma em que o bolsista está matriculado

CRH - SES/SP				Tutoria	ais 🕨 Meu Cadastro
Painel Instituições <mark>Bolsistas</mark> Folhas Esta	atísticas Mante	enedora Sis	tema Fim		
Bolsistas → FULANO DE TAL BOLSISTA TE → Ma	atrículas				
Matrículas		↑ B	olsista Matric	ulas	
Matriculas					Incluir
FULANO DE TAL (MODELO TUTORIAL)	94812494095				
Ano do Curso : Turma Instituição		Ingresso	Situação	Aut.	
2018					
1º : 2018 ASSISTENCIA MULTIPROIFISSIO TESTE CEFOR	NAL TESTE	01-03-2018	MATRICULADO	s	
Encontrado 1 registro!					

Para incluir uma ocorrência de frequência clique na aba "Ocorrências" - aparecerá a tela a seguir:

	↑ Matrícula Ocorrências Pagamentos	
Matrícula		Incluir
matricula		Alterar
FULANO DE TAL	(MODELO TUTORIAL), 94812494095	Excluir
Identificação		Solicitar
No.:		Cancelamento
Instituição:	TESTE CEFOR	Incluir Anotação
Ano de curso: Data de ingresso: Situação:	1° 01-03-2018 MATRICULADO	Cancelar Autorização
Obs.:		Impresso:
Autorização da Man	tenedora	Requerimento de
Autorizado:	Sim	Matricula
Por, data:	ADSOU, 13-09-2018 11:13	Impresso: Termo
Reposição		de Outorga de
Data de término:		Boisa
Cancelamento		Impresso: Pedido
Data da saída: Motivo:		de Cancelamento
Conclusão		
Resultado:		
Anexos		
Anexos		
incluir		
	» ADSOU, 13-09-2018 11:13	_

Em "Incluir Ocorrência de Frequência", poderá incluir as ocorrências abaixo:

- Afastamento INSS (a partir do 16º dia)
- Falta
- Férias (períodos de 15 ou 30 dias)
- Licença Maternidade até 120 dias + 60 dias de Amamentação (180 dias)
- Licença Médica Comum (até 15 dias)

istas -	→ FULANO DE TAL BOLSISTA TE → Ma	trículas -	→ 3573 → Od	corrências			
		1	Matrícula	Ocorrências	Pagame	entos	
	Ocorrências						Incluir Occarância
	FULANO DE TAL (MODELO TUTORIAL)	9481	2494095				de Frequência
	1A: 2018 ASSISTENCIA MULTIPRO * INGRESSO em 01-03-2018	FISSIC	NAL TEST	E : TESTE CI	FOR		de Valor
	Ocorrência	Period	do	Valor (\$)	Aut.	Folha	

Em "Incluir Ocorrência de Valor"



Ocorrências de Valores, como estornos, descontos, devoluções e complementos de valores, deverão ser informados à Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS- SP, por e-mail e telefone.

Segue abaixo explicação de como lançar cada tipo de ocorrência:

CRH - SES/SP	▶ Tutoriais ▶ Meu Cadastro
Painel Instituições Bolsistas Folhas Estatísticas Mantenedora Sistema Fim	
Bolsistas → FULANO DE TAL BOLSISTA TE → Matrículas → 3573 → Ocorrências → Inclusão	
Ocorrência	
FULANO DE TAL (MODELO TUTORIAL) 94812494095	
1A: 2018 ASSISTENCIA MULTIPROIFISSIONAL TESTE: TESTE CEFOR * INGRESSO em 01-03-2018	
Identificação	
No.: Ocorrência: Data de início: Data de fim: Obs.: LICENÇA MATERNIDADE LICENÇA MÉDICA COMUM	
Ok Cancelar	

8.1 Lançamento de Faltas

Atenção: Todas as faltas do mês devem ser lançadas no sistema até o prazo final de fechamento da folha.

8.2 Lançamento de Licença Médica Comum – LMC

CRH - S	SES/SP			► Tutoriais ► Mer	u Cadastro
Painel I	nstituições Bolsis	itas Folhas Estatísticas	Mantenedora Siste	ma Fim	
Bolsistas –	FULANO DE TAL B	OLSISTA TE → Matrículas -	→ 3573 → Ocorrências →	Inclusão	
	Ocorrência				
	FULANO DE TA	L (MODELO TUTORIAL)	94812494095		
	1A : 2018 ASSIST * INGRESSO em 01-0	CEFOR			
	Identificação				
	No.: Ocorrência: Data de início: Data de fim: Obs.:	AFASTAMENTO INSS AFASTAMENTO INSS FALTA FÉRIAS LICENÇA MATERNIDADE LICENÇA MEDICA COMUM	Cancelar		

Deve ter data de início e data de fim, não ultrapassando 15 dias de licença, pois mais do que este período <u>deve ser AFASTAMENTO INSS</u>, devendo ser lançada os 15 primeiros dias como "**licença médica comum**" e o restante do período como "**afastamento INSS**".



8.3 Lançamento de Afastamento INSS

CRH - SES/SP	Tutoriais Meu Cadastro
Painel Instituições Bolsistas Folhas Estatísticas Mantenedora Sistema	Fim
Bolsistas → FULANO DE TAL BOLSISTA TE → Matrículas → 3573 → Ocorrências → Incl	usão
Ocorrência	
FULANO DE TAL (MODELO TUTORIAL) 94812494095	
1A: 2018 ASSISTENCIA MULTIPROIFISSIONAL TESTE: TESTE CEF * INGRESSO em 01-03-2018	OR
Identificação	
No.: Ocorrência:	
Data de início: AFASTAMENTO INSS	
Data de fim: FALTA FÉRIAS	
Obs.: LICENÇA MATERNIDADE	
Ok Cancelar	

8.4 Lançamento de Licença Maternidade

CRH - S	ES/SP) Tu	utoriais 🕨 Meu Cadastro
Painel In	stituições <mark>Bols</mark> i	stas Folhas Estatísticas	Mantenedora Siste	ma Fim	
Bolsistas -	FULANO DE TAL B	OLSISTA TE → Matrículas -	→ 3573 → Ocorrências ⊣	Inclusão	
	Ocorrência				
	FULANO DE TA	L (MODELO TUTORIAL)	94812494095		
	1A: 2018 ASSIS * INGRESSO em 01-0	TENCIA MULTIPROIFISSIO	NAL TESTE : TESTE	CEFOR	-
	Identificação				
	No.: Ocorrência:		•		
	Data de início:	AFASTAMENTO INSS			
	Data de fim:	FALIA			
	Obs.:	LICENÇA MATERNIDADE			
		LICENÇA MÉDICA COMUM			
		Ok	Cancelar		

Os afastamentos para INSS e Licença Maternidade devem ser lançadas em períodos dentro de um mesmo mês.

Por exemplo, para bolsista que ficará afastado pelo INSS de 10-09-2018 a 09-12-2018, lançar da seguinte maneira, quebrando o período total em períodos dentro dos meses de referência de folha:

1º período: 10-09-2018 a 30-09-2018

2º período: 01-10-2018 a 31-10-2018

3º período: 01-11-2018 a 30-11-2018

4º período: 01-12-2018 a 09-12-2018

Somente será aceito atestado com a data do dia e do afastamento se houver assinatura e carimbo com CRM do médico.

Não será aceita declaração de comparecimento ou acompanhante para falta justificada. Será considerada falta. A reposição ou desconto é de inteira responsabilidade da Instituição.

Atestado de Óbito (Grau de parentesco: pai, mãe, irmão, cônjuge, filho, avós maternos e paternos).

8.5 Lançamento de Férias

Os bolsistas poderão usufruir férias de 30 dias, respeitando as datas do Calendário Escolar.

CRH - SES/SP			Tutoriais Meu Cadastr
Painel Instituições Bolsista	s Folhas Estatísticas	Mantenedora Siste	:ma Fim
Bolsistas → FULANO DE TAL BOI	SISTA TE → Matrículas -	→ 3573 → Ocorrências →	Inclusão
Ocorrência			
FULANO DE TAL (MODELO TUTORIAL)	94812494095	
1A : 2018 ASSISTE * INGRESSO em 01-03-2	1A : 2018 ASSISTENCIA MULTIPROIFISSIONAL TESTE : TESTE CEFOR * INGRESSO em 01-03-2018		
Identificação			
No.: Ocorrência: Data de início:	AFASTAMENTO INSS	•	
Data de fim:	FALTA FÉRIAS		
Obs.:	LICENÇA MATERNIDADE LICENÇA MÉDICA COMUM		
	Ok	Cancelar	

Anexar documento

Documentos digitalizados comprobatórios do afastamento do bolsista, como atestado médico, relatório do INSS, etc., deverão ser carregados na tela da matrícula, em **Anexos.** Clique em **Incluir** para fazer o **upload de arquivo tipo PDF ou imagem**.

Todas as ocorrências deverão ser anexadas no sistema, para fins de pagamento no referido mês.

Atenção: todos os lançamentos de frequência ficarão pendentes até a autorização pela Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS-SP.

istas →	FULANO DE TAL B	OLSISTA TE → Matrículas	→ 3573			
		1	Matrícula	Ocorrências	Pagamentos	
	Matrícula					
			04913	404005		Incluir
	Identificação	CE (MODELO TOTORIAL)	94012	.494095		Alterar
	No	2572				Excluir
	Turma e curso: Instituição:	2018 ASSISTENCIA MULTI TESTE CEFOR	PROIFISSION	AL TESTE		Cancelar Autorização
	Ano de curso: Data de ingresso:	1º 01-03-2018				Impresso: Ficha de Matrícula
	Obs.:	MATRICULADO				Impresso: Termo de Outorga de
	Autorização da Mant	enedora				Bolsa
	Autorizado: Por, data:	Sim ADSOU, 13-09-2018 11:13				Impresso: Pedido de Cancelamento
	Reposição					
	Data de término:					
1	Cancelamento					
	Data da saida: Motivo:					
	Conclusão					
	Resultado:					
	Anexos					
	Anexos incluir					
				» ADSOU,	13-09-2018 11:13	

9) Demonstrativo de Pagamento

Para visualização dos dados de pagamentos do bolsista, clique na aba de pagamentos para que sejam demonstrados todos os pagamentos recebidos durante o ano letivo pelo bolsista, conforme tela abaixo:

	↑ Matrícula	Ocorrências Paga	mentos
Pagamentos			
FULANO DE TAL (MODELO TUTORIAL)	94812494095		
1A: 2018 ASSISTENCIA MULTIPROIFI * INGRESSO em 01-03-2018	SSIONAL TEST	E : TESTE CEFOR	
Folha	Demonst.	Valor Líquido (\$)	Pago
2019-04 NORMAL 29	[demo] 🗳	929,78	S
2019-03 NORMAL 29	[demo] 📽	419,90	S
Encontrados 2 registros!			

Quando clicar no mês que deseja consultar, aparecerão as informações do referido mês de pagamento conforme tela a seguir:

CRH - SES/SP			Tutoriais Meu Cadastro
Painel Instituições Bolsistas	; <mark>Folhas</mark> Estatísticas	Mantenedora Sistema Fim	
Folhas → 201808 → Pagamentos	→ Pagamento		
		↑ Pa	gamento
Pagamento			
2018-08 NORMAL			Impresso
Identificação			
No: CPF: No. agência: No. conta:	36659 3653-6 37597-7		
Bolsista			
Nome: Matrícula, turma, curso: Instituição:			
Demonstrativo			
Valor da bolsa (\$): Dias de vencimentos: Valor vencto. bolsa (\$): Dias de faltas: Valor desc. faltas (\$): Valor vencto. ocor. (\$): Valor vencto. ocor. (\$): Valor base INSS (\$): Valor INSS (\$): Valor base IR (\$): Valor IR (\$):	1044,70 31 1044,70 0,00 0,00 0,00 1044,70 114,92 929,78 0,00 929,78		
Ocorrências			
Ocorrência	Folha F	Periodo	Valor (\$)
Crédito em Conta Corr	ente		
Efetivado:	SIM		

Para imprimir os **DEMONSTRATIVOS DE PAGAMENTO**

9.1 Demonstrativo Mensal retirado pelo bolsista

Link: https://bolsistas.saude.sp.gov.br/bol/demo/login.php

Login do Bolsista							
CPF:							
Senha:		Ok					

Enviar senha para meu e-mail

No primeiro acesso, cadastrar seu CPF e senha, possibilitando assim ao bolsista ter acesso ao demonstrativo de pagamento, imprimir comprovante de Rendimentos Anual (I.R) e Impresso Declaração de Matrícula.

10) Conclusão do Curso

O campo "Conclusão do Ano-Resultado" permite as seguintes opções: "Aprovado", "Reprovado", "Reposição" e "Reingresso".

Aviso: A informação no sistema será de responsabilidade do Secretário Escolar do CEFOR/SUS/SP.

	↑ Matricula Ocorrências Pagamentos	
Matrícula		
FULANO DE TAL (MO	DDELO TUTORIAL), 94812494095	Incluir
Identificação		Alterar
No.: Turma e curso: Instituição:	3576 2018 ADMINISTRAÇÃO EM SAÚDE (APR 2A) HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA - USP	Excluir Solicitar Cancelamento
Ano de curso:	2°	Incluir Anotação
Data de ingresso:	01-03-2019	Autorizar
Situação: Cancelamento	MATRICULADO	Impresso: Requerimento de
Data da saída: Motivo:		Impresso: Termo
Autorização da Matrícul	a/Cancelamento	Bolsa
Autorizado: Por, data:	NÃO ·	Impresso: Pedido de
Conclusão do Ano		Cancelamento
Resultado:		
Anotações	APROVADO	
Anotação:	REPROVADO REPOSIÇÃO REINGRESSO	
×	(max. 500 caracteres)	-

11) Prazos

Os prazos para a matrícula e entrega de documentos serão informados pela Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS-SP, no sistema e via e-mail.

12) Observações Gerais

• Na aba "Matrícula" o botão "Incluir Anotação" permite que a Instituição ou a Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS-SP inclua anotações relevantes (texto livre) a qualquer momento.

• As matrículas de reingresso (casos longos de afastamento) e reposição (licença INSS, licença maternidade) serão feitas pela Instituição.

• Fica sob a responsabilidade da Instituição, no término da reposição, fazer o cancelamento da matrícula.

• Todo mês aparecerá no "Painel" do sistema uma mensagem com a data de abertura de lançamentos da folha atual. Essas datas devem ser seguidas **rigorosamente** para que não haja atrasos na folha de pagamento.



• Após o processamento da folha, os lançamentos das ocorrências de frequência **não poderão ser alterados ou apagados**.

• Qualquer dúvida ou problema com o sistema, favor entrar em contato com a Equipe do Programa de Bolsas do CEFOR/SUS-SP.

13) Contato da Equipe e Endereço para Correspondência:

Programa de Bolsas para Cursos de Especialização Lato Sensu

E-mail: bolsafinanceiro@saude.sp.gov.br

Endereço: Rua Dona Inácia Uchoa, 574 - Vila Mariana São Paulo – SP – CEP: 04110-021

Atualização: junho/2022