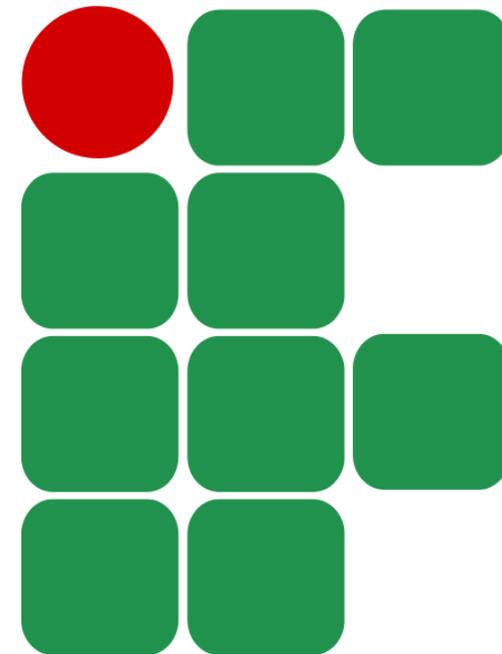


Submissão de Comprovante de Vacinação

Versão - Discente



INSTITUTO FEDERAL
AMAZONAS

Não há notícias cadastradas.

TURMAS DO SEMESTRE

Nenhuma turma neste semestre

[Ver turmas anteriores](#)

COMUNIDADES VIRTUAIS QUE PARTICIPA ATUALMENTE

MINHAS ATIVIDADES

Não há atividades cadastradas para os próximos 15 dias ou decorridos 7 dias.

FORUM DE CURSOS

Caro Aluno, este fórum é destinado para discussões relacionadas ao seu curso. Todos os alunos do curso e a coordenação tem acesso a ele.

Nenhum item foi encontrado

ALUNO TI

Matrícula: :
Curso: :
Nível: 1
Status: 1
E-Mail: t
Entrada: :

Acesse o Portal do aluno – <https://sig.ifam.edu.br/sigaa>

ALUNO TESTE 01

COORDENACAO DE REGISTRO ACADEMICO - CTB (11.01.10.01.06.07)

Ano Atual: 2021

Módulos

Abrir Chamado

Menu Discente

Alterar senha

Ensino Pesquisa Extensão Ações Associadas Biblioteca Bolsas Ambientes Virtuais Outros

Não há notícias cadastradas.

TURMAS DO SEMESTRE

Nenhuma turma neste semestre

Ver turmas anteriores

COMUNIDADES VIRTUAIS QUE PARTICIPA ATUALMENTE

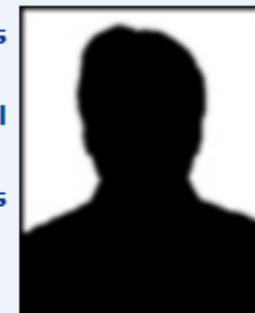
MINHAS ATIVIDADES

Não há atividades cadastradas para os próximos 15 dias ou decorridos 7 dias

Mensagens

Atualizar Foto e Perfil

Meus Dados Pessoais



ALUNO TESTE 01 teste



No menu Outros, escolha a opção informar dados de vacinação COVID-19

Caro servidor, utilize o formulário abaixo para informar a situação de suas vacinas referente à COVID-19.

ATENÇÃO: Omitir, em documento público, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa, com o fim de alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante CONSTITUI CRIME, tipificado no art. 299 do Código Penal, sujeito à PENA DE RECLUSÃO, DE UM A CINCO ANOS, E MULTA

DADOS DO SERVIDOR

Servidor: ADMIN
SIAPE: 123456
Unidade: Diretoria de Gestão de Tecnologia da Informação

Quantidade de doses tomadas: ▼

Qual a vacina da sua última dose : ★ ▼

Manifesto consentimento conforme a Lei Geral de Proteção de Dados: 

Observações:

Comprovante de vacinação: Nenhum arquivo selecionado + Clique no Botão Verde para anexar o arquivo

★ Campos de preenchimento obrigatório.

Escolha a quantidade de doses da vacina que você já tomou e depois escolha qual foi a sua última vacina.

Marque a opção relacionada a Lei Geral de Proteção a dados Pessoais.

DADOS DO SERVIDOR

Servidor: ADMIN
SIAPE: 123456
Unidade: Diretoria de Gestão de Tecnologia da Informação

Quantidade de doses tomadas: 1 ▾

Qual a vacina da sua última dose : ★ Covaxin ▾

Manifesto consentimento conforme a Lei Geral de Proteção de Dados: 

Observações:

Comprovante de vacinação: Comprovant...de Vacina.pdf  Clique no Botão Verde para anexar o arquivo

★ Campos de preenchimento obrigatório

O Campo observações é um campo de livre preenchimento.

Clique no botão escolher arquivo para selecionar o seu comprovante de vacina e depois clique no botão verde

Por fim, clique em cadastrar

MINHAS DECLARAÇÕES

SIAPE	Servidor	Unidade	Qtd de Doses	Data de Cadastro	
		PRO REITORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL	1	13/02/2022	  

No caso de ter inserido alguma informação incorreta, clique no ícone da lixeira para excluir a sua submissão

MINHAS DECLARAÇÕES

SIAPE	Servidor	Unidade	Qtd de Doses	Data de Cadastro	
		PRO REITORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL	1	13/02/2022	  
		PRO REITORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL	2	13/02/2022	  

Para atualizar os seus comprovantes de vacinação, basta realizar uma nova submissão

Observações Importantes:

- Na impossibilidade de vacinação contra a covid-19 – marque as seguintes opções:
 - 0 para a quantidade de doses
 - Nenhum para o tipo de vacina
 - Anexe o documento que comprove a sua impossibilidade de imunização contra a covid-19

DADOS DO SERVIDOR

Servidor: ADMIN
SIAPE: 123456
Unidade: Diretoria de Gestão de Tecnologia da Informação

Quantidade de doses tomadas: 0 ▾

Qual a vacina da sua última dose : * Nenhum ▾

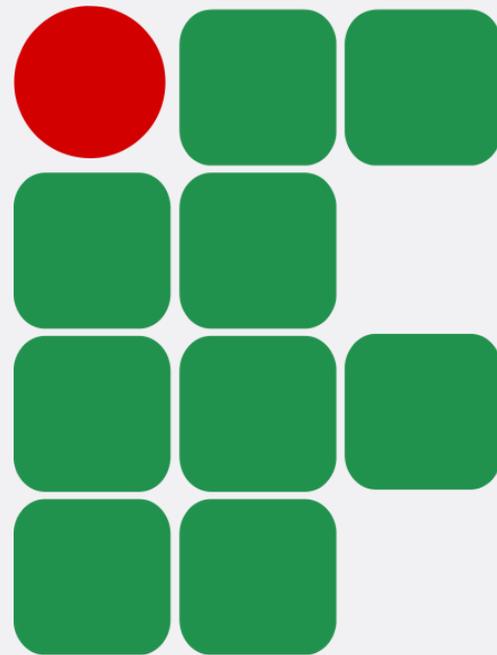
Manifesto consentimento conforme a Lei Geral de Proteção de Dados: 

Observações:

Comprovante de vacinação: Impossibilid...acinação .pdf  Clique no Botão Verde para anexar o arquivo

* Campos de preenchimento obrigatório.





INSTITUTO FEDERAL
AMAZONAS

Qualquer duvida, basta enviar um e-mail para comissao.covid@ifam.edu.br

