

PASSO A PASSO

PARA CADASTRAMENTO DE DADOS PARA PAGAMENTO DA AÇÃO DOS SÁBADOS DE 2010

Se não estiver com dados atualizados junto ao SISMMAC é preciso atualizar antes de continuar, pois precisamos de um telefone e e-mail de contato.

ATUALIZE SEUS DADOS AQUI,

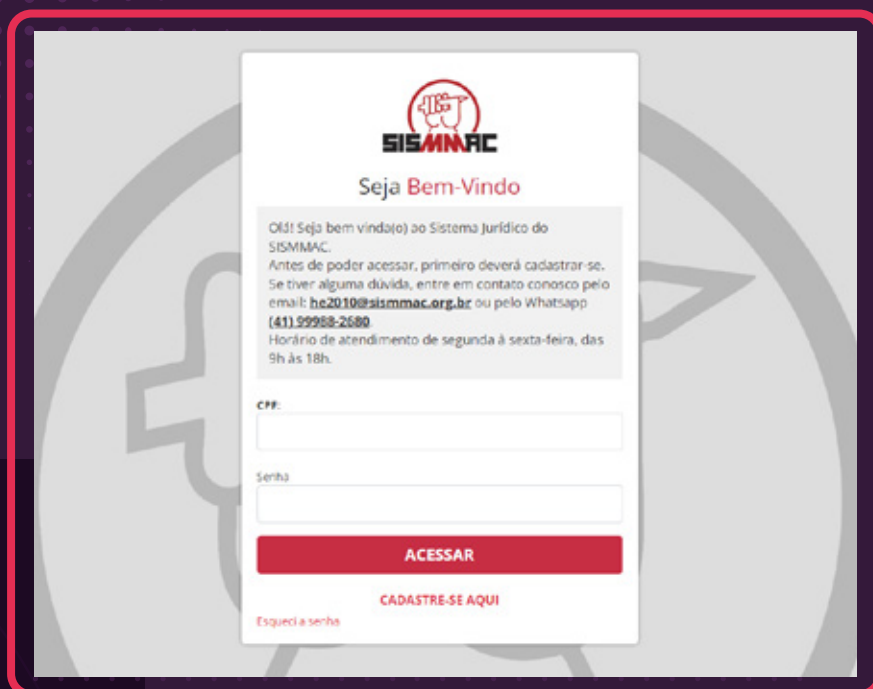
<https://sismmac.org.br/identificacao-sindical>

e aguarde 1 dia útil para que eles sejam validados.

Após 1 dia útil, volte ao sistema de pagamento e continue o cadastro.

Caso não consiga atualizar os dados ligue para (41) 99988-2680

01 Selecione "**CADASTRAR PRIMEIRO ACESSO**"



The screenshot shows the SISMMAC login interface. At the top, there is the SISMMAC logo and the text "Seja Bem-Vindo". Below this, a message reads: "Olá! Seja bem vindo(a) ao Sistema Jurídico do SISMMAC. Antes de poder acessar, primeiro deverá cadastrar-se. Se tiver alguma dúvida, entre em contato conosco pelo email: hc2010@sismmac.org.br ou pelo Whatsapp (41) 99988-2680. Horário de atendimento de segunda à sexta-feira, das 9h às 18h." There are two input fields: "CPF:" and "Senha:". Below the fields is a red button labeled "ACESSAR". At the bottom, there is a link "CADASTRE-SE AQUI" and a small link "Esqueci a senha".

02**A****Insira seu CPF.**

SISMMAC

Cadastro

Olá! Seja bem vinda(o) a tela de primeiro acesso. Para prosseguir, basta digitar o mesmo CPF cadastrado no sindicato. Obs: Não deverá usar um CPF diferente.

CPF:

CADASTRAR PRIMEIRO ACESSO

Se você tiver alguma dúvida, entre em contato conosco pelo email: he2010@sismmac.org.br ou pelo Whatsapp (411.99988-2680. Horário de atendimento de segunda à sexta-feira, das 9h às 18h.

VOLTAR

02**B**

Você receberá um código por SMS no seu celular. Confirme o código e crie sua senha para acessar o sistema.

SISMMAC

Informe o código recebido por SMS e defina sua nova senha de acesso:

Sua senha precisa ter no mínimo 05 caracteres!

Código:

Senha:

Confirmar senha:

Enviar

Enviar novo código

03**Entre com seu CPF e senha cadastrada.**

SISMMAC

Informe o código recebido por SMS e defina sua senha de acesso:

Sua senha precisa ter no mínimo 05 caracteres!

Código

Senha

Confirmar senha

Confirmar Cadastro

Enviar novo código

VOLTAR

04

Nesta tela você verá o valor a receber.
Prossiga para confirmar os dados cadastrais necessários.



Olá, **RODRIGO ALVES DA SILVA**

Local de trabalho em 2010:
[REDACTED]

Quantidade de dias trabalhados: **3**

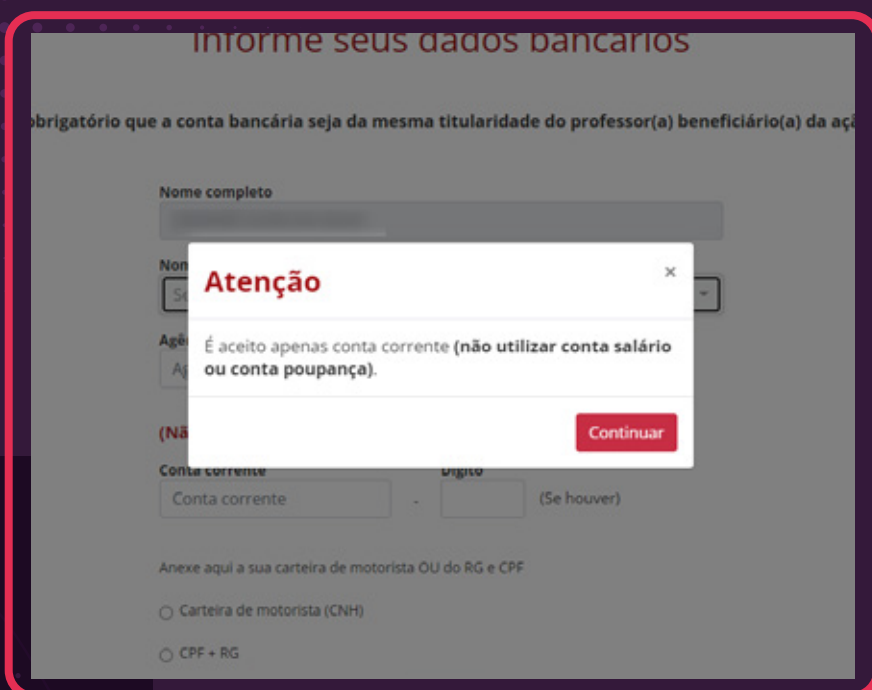
Valor a receber
R\$ 362,96

*Os valores já estão corrigidos e consideram o desconto do IPM

PROSSEGUIR PARA INFORMAR DADOS PARA PAGAMENTO

05

Preencha os campos vazios.



Informe seus dados bancários

Obrigatório que a conta bancária seja da mesma titularidade do professor(a) beneficiário(a) da ação.

Nome completo
[REDACTED]

Nome
[REDACTED]

Agência
[REDACTED]

(Número)
[REDACTED]

Conta corrente
Conta corrente - [REDACTED] (Se houver)

Anexe aqui a sua carteira de motorista OU do RG e CPF

Carteira de motorista (CNH)

CPF + RG

Atenção

É aceito apenas conta corrente (não utilizar conta salário ou conta poupança).

Continuar

06

Selecione "enviar" após completar o cadastro.

Informe seus dados bancários

(É obrigatório que a conta bancária seja da mesma titularidade do professor(a) beneficiário(a) da ação)

Nome completo

Nome do banco

Agência - Dígito (Se houver)

(Não utilizar conta salário ou conta poupança)

Conta corrente - Dígito (Se houver)

Anexe aqui a sua carteira de motorista OU do RG e CPF

Carteira de motorista (CNH)

CPF + RG

CNH
 Nenhum arquivo escolhido

Avançar

07

Informe seus dados bancários. Confira com muito cuidado, eles serão solicitados duas vezes para não haver erros.

Informe seus dados bancários

(É obrigatório que a conta bancária seja da mesma titularidade do professor(a) beneficiário(a) da ação)

Nome completo

Nome do banco

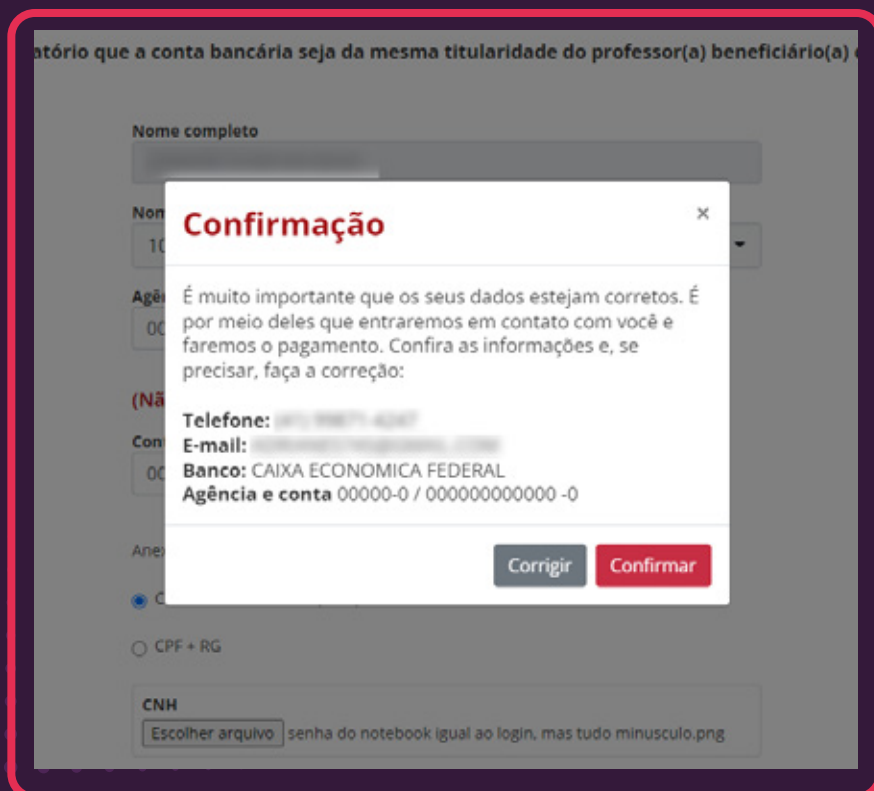
Selecione um banco

- 237 - Banco Bradesco S.A.
- 001 - Banco do Brasil S.A.
- 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
- 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
- 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
- 406 - ACCREDITO - SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.A.
- 332 - Acesso Soluções de Pagamento S.A.
- 117 - ADVANCED CORRETORA DE CÂMBIO LTDA.
- 272 - AGK CORRETORA DE CÂMBIO S.A.
- 349 - ALS S.A. CRÉDITO, FINANCIAMENTO E INVESTIMENTO
- 313 - AMAZÔNIA CORRETORA DE CÂMBIO LTDA.
- 188 - ATIVA INVESTIMENTOS S.A. CORRETORA DE TÍTULOS, CÂMBIO E VALORES

Rua Nunes Machado, 1641

08

Selecione uma imagem de um documento oficial com foto, na qual estejam legíveis seus dados de RG e de CPF. Confira se suas informações estão preenchidas corretamente.



atório que a conta bancária seja da mesma titularidade do professor(a) beneficiário(a)

Nome completo

Nome

10

Agê

00

(Nã

Con

00

Ane

C

CPF + RG

CNH

Escolher arquivo senha do notebook igual ao login, mas tudo minusculo.png

Confirmação

É muito importante que os seus dados estejam corretos. É por meio deles que entraremos em contato com você e faremos o pagamento. Confira as informações e, se precisar, faça a correção:

Telefone: [REDACTED]

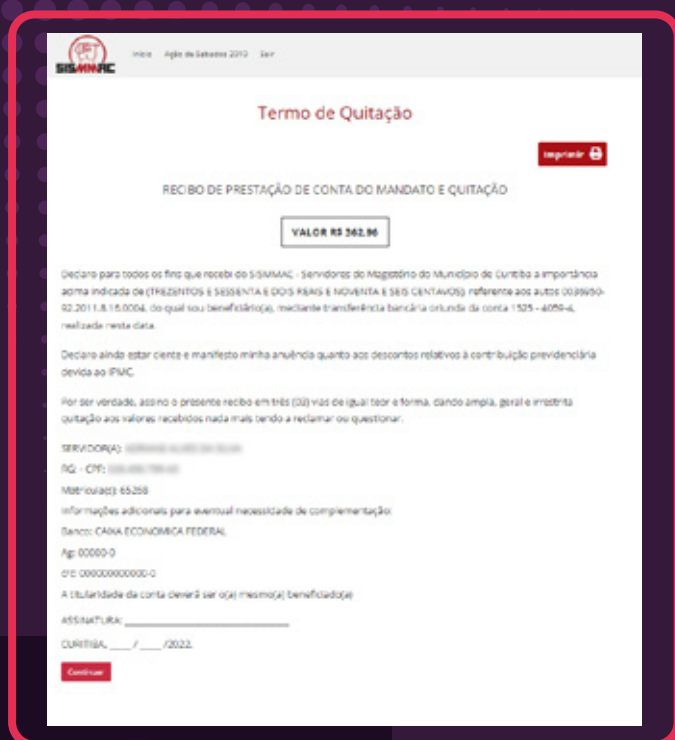
E-mail: [REDACTED]

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta 00000-0 / 000000000000-0

09

Será gerado um termo de quitação. Imprima e leve 2 cópias assinadas ao sindicato. Se não puder imprimir no momento, apenas gere um PDF e imprima depois.



Imprimir

Termo de Quitação

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE CONTA DO MANDATO E QUITAÇÃO

VALOR R\$ 362,96

Declaro para todos os fins que recebi do S/SMMAAC - Servidores do Magistério do Município de Curitiba a importância acima indicada de (TRÊSSENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) referente aos autos 00369190-02.2011.8.15.0004, do qual sou beneficiário(a), mediante transferência bancária oriunda da conta 1525-4056-4, realizada nesta data.

Declaro ainda estar ciente e manifesto minha anulação quanto aos descontos relativos à contribuição previdenciária devida ao IFMUC.

Por ser verdade, assino o presente recibo em três (03) vias de igual teor e forma, dando ampla, geral e irrestrita quitação aos valores recebidos nada mais tendo a reclamar ou questionar.

SERVIDOR(A): [REDACTED]

RG - CPF: [REDACTED]

Matrícula: 65.258

Informações adicionais para eventual necessidade de complementação:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Ag: 00000-0

C/C: 000000000000-0

A titularidade da conta deverá ser o(a) mesmo(a) beneficiário(a)

ASSINATURA: _____

CURTIBA, ____ / ____ /2022.

OBSERVAÇÃO 1 - Se o seu CPF não for encontrado e você faz parte da ação, selecione “solicitar o acesso” e preencha os dados.

OBSERVAÇÃO 2 - Durante todo o processo, verifique seu e-mail e celular cadastrados. Recomendamos que atualizem seus dados no site antes de ir para a página da ação.

OBSERVAÇÃO 3 - Caso encontre dificuldades no acesso ou prefira o atendimento presencial em nossa sede, agende o seu atendimento no telefone (41) 9 9988-2680



SISMNAC