



# ACIF

Associação Comercial  
e Industrial de Florianópolis

## Funcionalidades na Área do Associado ACIF

---

## Funcionalidades na Área do Associado ACIF

Neste tutorial vamos disponibilizar como realizar os seguintes requerimentos:

- Movimentação Cadastral da Unimed
- Exclusão Cadastral da Unimed



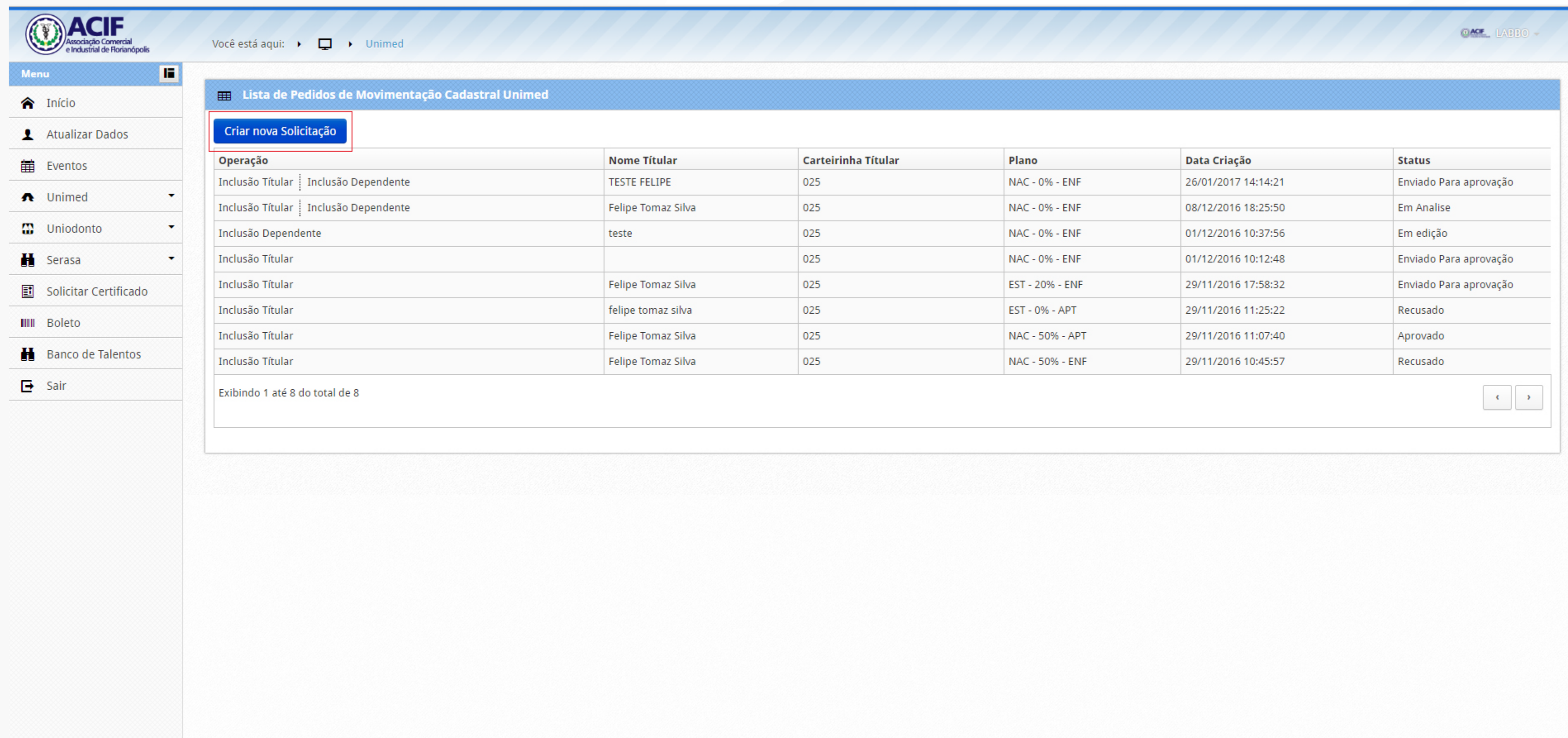
# Movimentações cadastrais

The screenshot displays the ACIF member portal interface. On the left, a navigation menu is visible with the following items: Início, Administrativo, Eventos, Unimed (highlighted), Integrar Vidas, Integrar Coparticipação, Relatório de Vidas, Relatório de Coparticipação, Administrar, **Movimentações Cadastrais** (highlighted with a red box), Exclusões Cadastrais, Uniodonto, Serasa, Solicitar Certificado, Boletos, Banco de Talentos, and Sair. The main content area features a banner for the ACIF institutional campaign with the text: "Florianópolis é a 2ª melhor cidade do Brasil para empreender." and "#temgente Onde tem empresário". Below the banner, a notification bar reads "Confira a nova Campanha Institucional da ACIF!". The "Mural de Notificações" section contains a notification from "Acif" with the text "Clique aqui e assista ao vídeo de 100 anos da ACIF..." and a video thumbnail showing a line of blue human figures. On the right side, there are two widgets: "Eventos" showing a calendar for February 2017, and "Aniversariantes do Mês" listing members with their birth dates and names, such as "01/02 - 4 Anos - ROSE FOZA".

Após realizar o login na área do associado, clicando no menu "Unimed" você terá acesso ao submenu "Movimentação cadastral". Com um clique neste botão você será levado a uma nova tela com a lista das suas solicitações.



# Movimentações cadastrais



Você está aqui: > Unimed

Menu

- Início
- Atualizar Dados
- Eventos
- Unimed
- Uniodonto
- Serasa
- Solicitar Certificado
- Boleto
- Banco de Talentos
- Sair

Lista de Pedidos de Movimentação Cadastral Unimed

[Criar nova Solicitação](#)

Operação	Nome Titular	Carteirinha Titular	Plano	Data Criação	Status
Inclusão Títular   Inclusão Dependente	TESTE FELIPE	025	NAC - 0% - ENF	26/01/2017 14:14:21	Enviado Para aprovação
Inclusão Títular   Inclusão Dependente	Felipe Tomaz Silva	025	NAC - 0% - ENF	08/12/2016 18:25:50	Em Analise
Inclusão Dependente	teste	025	NAC - 0% - ENF	01/12/2016 10:37:56	Em edição
Inclusão Títular		025	NAC - 0% - ENF	01/12/2016 10:12:48	Enviado Para aprovação
Inclusão Títular	Felipe Tomaz Silva	025	EST - 20% - ENF	29/11/2016 17:58:32	Enviado Para aprovação
Inclusão Títular	felipe tomaz silva	025	EST - 0% - APT	29/11/2016 11:25:22	Recusado
Inclusão Títular	Felipe Tomaz Silva	025	NAC - 50% - APT	29/11/2016 11:07:40	Aprovado
Inclusão Títular	Felipe Tomaz Silva	025	NAC - 50% - ENF	29/11/2016 10:45:57	Recusado

Exibindo 1 até 8 do total de 8

Ao entrar na lista de solicitações, clique no botão “Criar nova solicitação” para ser direcionado para uma nova tela com o formulário padrão da Unimed.







# Movimentações cadastrais

Menu

- Início
- Atualizar Dados
- Eventos
- Unimed
- Uniodonto
- Serasa
- Solicitar Certificado
- Boleto
- Banco de Talentos
- Sair

### Solicitação de Movimentação Cadastral Unimed

**Resumo do Cadastro:**  
**Status:** Em edição  
**Data Criação:** 06/02/2017 10:00:25  
**Data Última Alteração:** 06/02/2017 10:00:25

**Operação**

- Inclusão Titular
- Inclusão Dependente
- 2ª via cartão
- Alteração Cadastral
- Transferência de Beneficiário

**Plano:** NAC - 0% - ENF  
**Associado:** LABBO LOCAÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES LTDA

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO TITULAR

<b>CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO TITULAR:</b>	025
<b>Nome Beneficiário</b>	rafaela
<b>Sexo:</b>	F
<b>Estado Civil:</b>	Solteiro
<b>CPF:</b>	022202168754
<b>Nº CNS:</b>	
<b>Declaração de Saúde:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>Telefone Residencial:</b>	(48) 4899-11404
<b>Telefone Comercial:</b>	
<b>Celular:</b>	
<b>Data Início Vigência:</b>	01/03/2017
<b>Reaproveitamento:</b>	<input type="checkbox"/> RECÉM ADMITIDO <input type="checkbox"/> PLANO ANTERIOR UGF <input type="checkbox"/> CARTA DE CARÊNCIA ANEXA <input type="checkbox"/> ANIVERSÁRIO DE CONTRATO (adesão) <input type="checkbox"/> OUTROS (Inserir no campo observação)

**Observações:**

**Enviar Solicitação** **Alterar Formulário / Re-imprimir**

Para dar continuidade na sua solicitação por favor envie todos os anexos indicados aqui.  
Caso algum dado não esteja de acordo volte e faça alteração no formulário e re-imprima antes de enviar os anexos.  
Os anexos devem ser em formato PDF e os arquivos não devem passar de 4mb de tamanho. Ao clicar em enviar, sua solicitação chegará até nossos atendentes e em breve lhe daremos um retorno referente a sua solicitação.

Formulário de Movimentação Cadastral Assinado e Digitalizado: No file selected +  
*O documento deve estar carimbado e assinado.*

Documento de identificação com Foto: No file selected +  
*Os documentos aceitos são: RG ou CNH*

Comprovante de vínculo Empregatício: No file selected +  
*O documento deve estar datado, carimbado e assinado. O documento tem 3 meses de validade.*

Comprovante de Residência do Titular: No file selected +  
*O documento tem 3 meses de validade.*

Comprovações para Reaproveitamento de Titular: No file selected +  
*Caso tenha algum documento para reaproveitamento do plano.*

Outros: No file selected +  
*Anexos outros, identificados nas observações.*

Após a impressão você irá para a tela de envio de Solicitação, onde terá que anexar alguns documentos, o que inclui o formulário que foi impresso para ser carimbado e assinado.

# Movimentações cadastrais

Menu

- Início
- Atualizar Dados
- Eventos
- Unimed
- Uniodonto
- Serasa
- Solicitar Certificado
- Boleto
- Banco de Talentos
- Sair

### Solicitação de Movimentação Cadastral Unimed

**Resumo do Cadastro:**

Status: **Enviado Para aprovação**  
Data Criação: 06/02/2017 10:01:39  
Data Última Alteração: 06/02/2017 10:02:21

**Operação**

- Inclusão Titular
- Inclusão Dependente
- 2ª via cartão
- Alteração Cadastral
- Transferência de Beneficiário

Plano: NAC - 0% - ENF  
Associado: LABBO LOCAÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES LTDA

### DADOS DO BENEFICIÁRIO TITULAR

CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO TITULAR:	025
Nome Beneficiário	rafaela
Sexo:	F
Estado Civil:	Solteiro
CPF:	022202168754
Nº CNS:	
Declaração de Saúde:	
Email:	
Telefone Residencial:	(48) 4899-11404
Telefone Comercial:	
Celular:	
Data Início Vigência:	01/03/2017
Reaproveitamento:	<input type="checkbox"/> RECÉM ADMITIDO <input type="checkbox"/> PLANO ANTERIOR UGF <input type="checkbox"/> CARTA DE CARÊNCIA ANEXA <input type="checkbox"/> ANIVERSÁRIO DE CONTRATO (adesão) <input type="checkbox"/> OUTROS (Inserir no campo observação)

Arquivos Anexos:

documento:	ACIF - Área do Associado - Unimed.pdf
Arquivos Agrupados Beneficiário:	arquivos-beneficiario-36.pdf

Observações:

Após o envio da solicitação você retornará para a tela de Listagem de Movimentações cadastrais. Seu formulário estará aguardando análise, assim que a sua solicitação for processada você receberá uma notificação.



# Exclusões cadastrais

The screenshot displays the ACIF web portal interface. On the left, a navigation menu is visible with the following items: Início, Administrativo, Eventos, Unimed (highlighted), Integrar Vidas, Integrar Coparticipação, Relatório de Vidas, Relatório de Coparticipação, Administrar, Movimentações Cadastrais (highlighted with a red box), Exclusões Cadastrais, Uniodonto, Serasa, Solicitar Certificado, Boletos, Banco de Talentos, and Sair. The main content area features a banner for a campaign with the text: "Florianópolis é a 2ª melhor cidade do Brasil para empreender. Onde tem empresário #temgente". Below the banner is a notification section titled "Mural de Notificações" with a link to a video about ACIF's 100th anniversary. On the right side, there are two widgets: "Eventos" showing a calendar for February 2017, and "Aniversariantes do Mês" listing members with their birth dates and names.

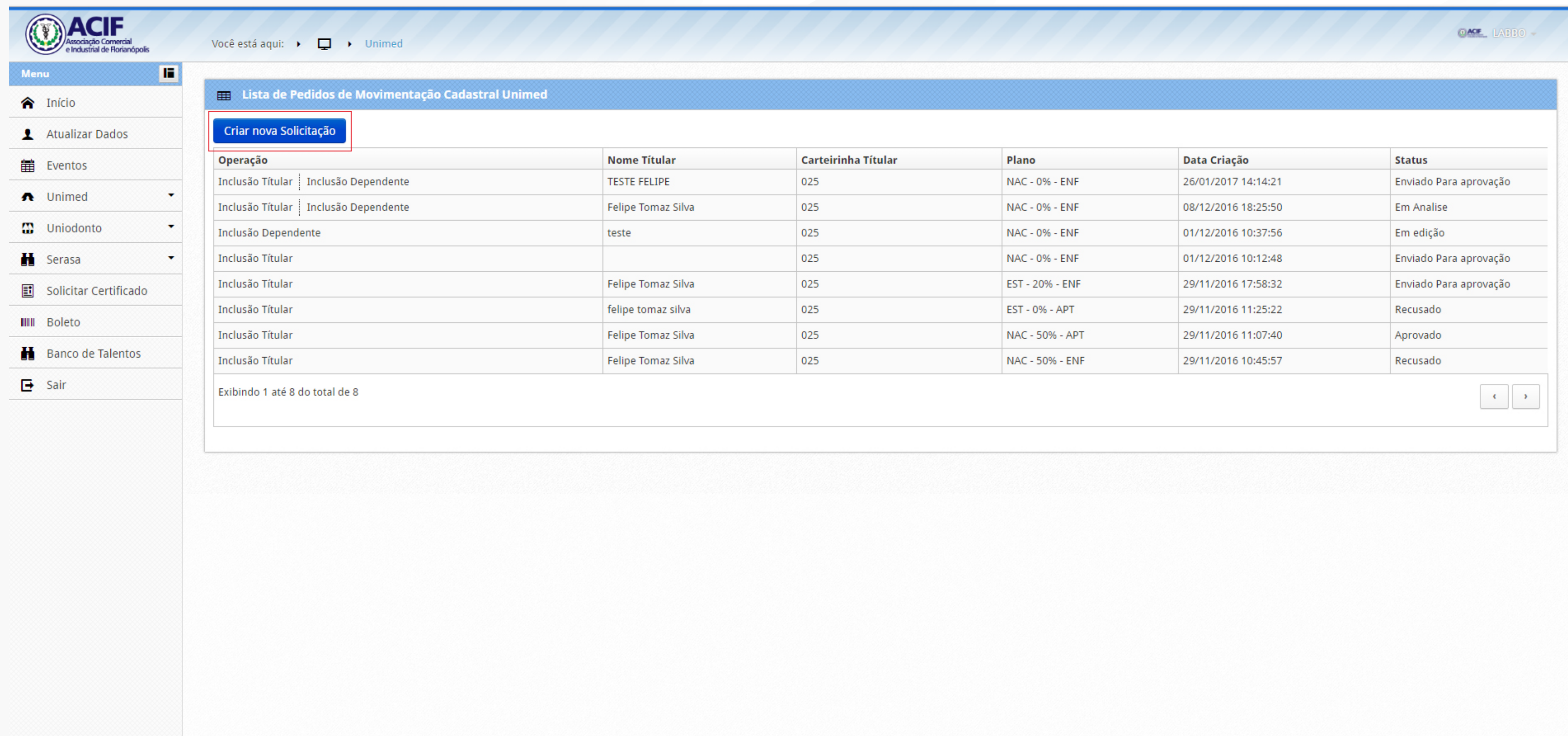
Fevereiro 2017						
Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

ACIF ASSOCIADO	01/02 - 4 Anos - ROSE FOZA
ACIF ASSOCIADO	01/02 - 11 Anos - THIAGO IMOVEIS
ACIF ASSOCIADO	01/02 - 22 Anos - PANIFICADORA ARCOIRIS
ACIF ASSOCIADO	01/02 - 4 Anos - SUNSHINE PRODUCOES EDUCATIVAS ...
ACIF ASSOCIADO	01/02 - 7 Anos - CLINICA ODONTOLOGICA SANTA TER...
ACIF ASSOCIADO	01/02 - 8 Anos - AGROPECUARIAS DANDE

Ao realizar o login na área do associado, clicando no menu "Unimed" você terá acesso ao submenu "Exclusão cadastral". Com um clique neste botão você será levado a uma nova tela.



# Exclusões cadastrais



The screenshot displays the ACIF Unimed system interface. The top navigation bar includes the ACIF logo, the text "Você está aqui: Unimed", and a user profile icon labeled "ACIF LABEO". A left-hand menu lists various system functions: Início, Atualizar Dados, Eventos, Unimed, Uniodonto, Serasa, Solicitar Certificado, Boleto, Banco de Talentos, and Sair. The main content area is titled "Lista de Pedidos de Movimentação Cadastral Unimed" and features a blue button labeled "Criar nova Solicitação". Below this is a table with the following columns: Operação, Nome Titular, Carteirinha Titular, Plano, Data Criação, and Status. The table contains eight rows of data, with the first row highlighted. At the bottom of the table, it indicates "Exibindo 1 até 8 do total de 8" and includes navigation arrows.

Operação	Nome Titular	Carteirinha Titular	Plano	Data Criação	Status
Inclusão Titular   Inclusão Dependente	TESTE FELIPE	025	NAC - 0% - ENF	26/01/2017 14:14:21	Enviado Para aprovação
Inclusão Titular   Inclusão Dependente	Felipe Tomaz Silva	025	NAC - 0% - ENF	08/12/2016 18:25:50	Em Analise
Inclusão Dependente	teste	025	NAC - 0% - ENF	01/12/2016 10:37:56	Em edição
Inclusão Titular		025	NAC - 0% - ENF	01/12/2016 10:12:48	Enviado Para aprovação
Inclusão Titular	Felipe Tomaz Silva	025	EST - 20% - ENF	29/11/2016 17:58:32	Enviado Para aprovação
Inclusão Titular	felipe tomaz silva	025	EST - 0% - APT	29/11/2016 11:25:22	Recusado
Inclusão Titular	Felipe Tomaz Silva	025	NAC - 50% - APT	29/11/2016 11:07:40	Aprovado
Inclusão Titular	Felipe Tomaz Silva	025	NAC - 50% - ENF	29/11/2016 10:45:57	Recusado

Nesta tela serão listadas as solicitações de Exclusão Cadastral da Unimed realizadas por você.  
(As solicitações anteriores a essa ferramenta não constam no sistema).

Clique no botão "Criar nova solicitação" para ser encaminhado a uma nova tela com um formulário padrão da Unimed.







# Exclusões cadastrais

Menu

- Início
- Atualizar Dados
- Eventos
- Unimed
- Uniodonto
- Serasa
- Solicitar Certificado
- Boleto
- Banco de Talentos
- Sair

### Solicitação de Movimentação Cadastral Unimed

**Resumo do Cadastro:**

Status: **Em edição**  
Data Criação: 06/02/2017 10:00:25  
Data Última Alteração: 06/02/2017 10:00:25

**Operação**

- Inclusão Titular
- Inclusão Dependente
- 2ª via cartão
- Alteração Cadastral
- Transferência de Beneficiário

Plano: NAC - 0% - ENF  
Associado: LABBO LOCAÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES LTDA

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO TITULAR

CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO TITULAR:	025
Nome Beneficiário	rafaela
Sexo:	F
Estado Civil:	Solteiro
CPF:	022202168754
Nº CNS:	
Declaração de Saúde:	
Email:	
Telefone Residencial:	(48) 4899-11404
Telefone Comercial:	
Celular:	
Data Início Vigência:	01/03/2017
Reaproveitamento:	<input type="checkbox"/> RECÉM ADMITIDO <input type="checkbox"/> PLANO ANTERIOR UGF <input type="checkbox"/> CARTA DE CARÊNCIA ANEXA <input type="checkbox"/> ANIVERSÁRIO DE CONTRATO (adesão) <input type="checkbox"/> OUTROS (Inserir no campo observação)

**Enviar Solicitação** **Alterar Formulário / Re-imprimir**

Para dar continuidade na sua solicitação por favor envie todos os anexos indicados aqui.  
Caso algum dado não esteja de acordo volte e faça alteração no formulário e re-imprima antes de enviar os anexos.  
Os anexos devem ser em formato PDF e os arquivos não devem passar de 4mb de tamanho. Ao clicar em enviar, sua solicitação chegará até nossos atendentes e em breve lhe daremos um retorno referente a sua solicitação.

Formulário de Movimentação Cadastral Assinado e Digitalizado: No file selected +  
*O documento deve estar carimbado e assinado.*

Documento de identificação com Foto: No file selected +  
*Os documentos aceitos são: RG ou CNH*

Comprovante de vínculo Empregatício: No file selected +  
*O documento deve estar datado, carimbado e assinado. O documento tem 3 meses de validade.*

Comprovante de Residência do Titular: No file selected +  
*O documento tem 3 meses de validade.*

Comproventes para Reaproveitamento de Titular: No file selected +  
*Caso tenha algum documento para reaproveitamento do plano.*

Outros: No file selected +  
*Anexos outros, identificados nas observações.*

Após a impressão o sistema irá para a tela de envio da Solicitação onde será solicitado que sejam anexos alguns documentos o que inclui o formulário que foi impresso para ser carimbado e assinado, que deve ser digitalizado para ser anexado ao sistema.

# Exclusões cadastrais

Menu

- Início
- Atualizar Dados
- Eventos
- Unimed
- Uniodonto
- Serasa
- Solicitar Certificado
- Boleto
- Banco de Talentos
- Sair

### Solicitação de Movimentação Cadastral Unimed

**Resumo do Cadastro:**

Status: **Enviado Para aprovação**  
Data Criação: 06/02/2017 10:01:39  
Data Última Alteração: 06/02/2017 10:02:21

**Operação**

- Inclusão Titular
- Inclusão Dependente
- 2ª via cartão
- Alteração Cadastral
- Transferência de Beneficiário

Plano: NAC - 0% - ENF  
Associado: LABBO LOCAÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES LTDA

**DADOS DO BENEFICIÁRIO TITULAR**

CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO TITULAR:	025
Nome Beneficiário	rafaela
Sexo:	F
Estado Civil:	Solteiro
CPF:	022202168754
Nº CNS:	
Declaração de Saúde:	
Email:	
Telefone Residencial:	(48) 4899-11404
Telefone Comercial:	
Celular:	
Data Início Vigência:	01/03/2017
Reaproveitamento:	<input type="checkbox"/> RECÉM ADMITIDO <input type="checkbox"/> PLANO ANTERIOR UGF <input type="checkbox"/> CARTA DE CARÊNCIA ANEXA <input type="checkbox"/> ANIVERSÁRIO DE CONTRATO (adesão) <input type="checkbox"/> OUTROS (Inserir no campo observação)

Arquivos Anexos:

documento:	ACIF - Área do Associado - Unimed.pdf
Arquivos Agrupados Beneficiário:	arquivos-beneficiario-36.pdf

Observações:

Após o envio da solicitação você retornará para a tela de Listagem de Movimentações cadastrais. Seu formulário estará aguardando análise, assim que a sua solicitação for processada você receberá uma notificação.





**Tire suas dúvidas**

**[contato@acif.org.br](mailto:contato@acif.org.br)**