# IMPRESSÃO DA GUIA DE PERÍCIA MÉDICA

## CADASTRO DE USUÁRIO – PRIMEIRO ACESSO

Acessar o endereço eletrônico <u>http://drhunet.edunet.sp.gov.br/portalnet/</u>

# Clicar sobre o <u>ícone</u> "CGRH CONCURSOS – Primeiro Acesso"

Gestão Dinâ	mica da Administração Escolar			
Autenticação				
Usuário:				
Senha: Obter	Nova Senha			
ENTRAR Obter Acesso ao Sistema Manual para Acesso Aos Si	stemas Manual - Bonificação por Resultados	Manual Censo Escolar		
Para ni	O Browser que está sendo utilizado é io haver incompatibilidade deve-se usar o Inter	o AppleMAC-Safari. met Explorer versão 7.0 ou superior.		
OBTER ACESSO	Pesquisa	R C	CORH	
serve at Analytic to encourse on the other and the server of the server	Gremio Estudanti	SIPAF SIPAF	Primeiro Acesso	
Questionário Saresp 2012	Gestão Dinâmica da Administração Escolar	Apontamento de Licença Prêmio Férias	Municipalização Municipalização o seu login ou senha, clique <u>aqui</u> .	
	Central de Atendimento	Dúvidas e Sugestões		

Digitar o CPF no campo indicado e PESQUISAR.

	Gestão Dinâmica da Administração Escolar
Delmaine Assess	
Digite o CPF :	
Pesquisar Voltar	
Esqueci minha senha, clique <u>aqui.</u>	Usuário: Perfil: Módulo: GDAE Versão: 20121105_115933(7:

		Gestão Dinâ	mica da Admi	inistraç	ão Es	colar		
Primeiro Acesso								
CPF :	4							
Nome :	(							
RG :			Dígito :				UF : SP	
Data de Nascimento :								
Mensagem:								
Validar								
Esqueci minha senha, clique <u>aqui.</u>								
Troose FIE				Usuário:	Perfil:	Módulo: GDAE	Versão: 201211	05_115933(75)

Conferir o nome e completar os campos. Em seguida, VALIDAR.

No campo USUÁRIO, estarão os dados para login.

Criar SENHA no campo indicado e confirmar senha. As informações serão encaminhadas para o email cadastrado.

Após criar senha, CONFIRMAR.



Confirmação de cadastro: **"Foi enviado para o email acima uma notificação com usuário e senha cadastrados que deverão ser utilizados para acesso ao sistema."** 

	Gestão Dinâmica da Administração Escolar
Primeiro Acesso	
Nome	
Usuário	
Email	
Mensagem	Foi enviado para o email acima, uma notificação com usuário e senha cadastrados que deverão ser utilizados para acesso ao sistema.
Voltar	
Theory FOR	Usuário: Perfil: Módulo: GDAE Versão: 20121105_115933(75)

## ACESSO AO SISTEMA – IMPRESSÃO DA GPM

GAE Gestão Dinâmica da Administração Escolar Autenticação Usuário Senha ova Senha Manual para Acesso Aos Sistemas Manual - Bonificação por Resultados ENTRAR Obter Acesso ao Sistema Manual Censo Escolar **OBTER ACESSO** CENSO 20**13** Questionário Saresp 2012 dministração Escolar Municipalização Licença Prêmio Central de Atend FRODESP FILE Usuário: Perfil: Módulo: GDAE Versão: 20130412\_15572(75)

Utilizando LOGIN e SENHA cadastrados, acessar o sistema. ENTRAR.

No menu PERÍCIA MÉDICA, acessar o item IMPRESSÃO DA GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA DE INGRESSO

DAR		Gestão Dinâmica da Administração Escolar			
Candidatos	Perícia Médica	Sistema			
	Procedimentos necessários	s para realização de perícia médica			
	Impressão da Guia para Pe	rícia Médica de Ingresso			

### Clicar sobre o ícone em GERAR GPM.

CAP IIIIII		Gestão Dinâmic	a da Administraçã	io Escolar	
Candidatos	Perícia Médica	Sistema			
Impressão	da DPME				
CANDIDATO					
Concurs	•: AGENTE DE ORGANIZAÇ	ÃO ESCOLAR (2012) 💌			
Even	:o: 17/09/2012 - 30/11/2012	2 💌			
Nom	e:				
Ema	il:				
Dt. Nascimen					
CF	F:				
R	G:		Dígito: 5		UF: SP
Disciplina	Estabelecimento	Região	Município	Data e Hora da Escolha	Gerar GPM
	ELISIARIO PINTO DE MO VEREADOR	RAIS	SALESOPOLIS	18/01/2013 15:43:31	

Responder o questionário, preenchendo o campo adequado.

SALVAR (para continuar o preenchimento posteriormente) ou SALVAR / IMPRIMIR (para imprimir a GPM)

### ATENÇÃO: O Pop-Up deve estar habilitado, visto que a GPM abrirá em nova janela.

	Já sofreu	convulsões ou desmaios?	© Sim <sup>©</sup> Não
	Já sofreu aci	dentes graves ou fraturas?	© <sub>Sim</sub> <sup>©</sup> <sub>Não</sub>
	Já teve doenças	de pulmões ou brônquios?	© Sim <sup>®</sup> №ão
	Já sofreu do	enças renais ou urinárias?	© Sim <sup>©</sup> №ão
		Você é diabético?	© Sim <sup>©</sup> №ão
		Já teve úlcera ou gastrite?	⊙ <sub>Sim</sub> ⊙ <sub>Não</sub>
		Já teve doença venérea?	© Sim <sup>©</sup> №ão
	Procurou m	édico nos últimos 2 anos?	© Sim <sup>©</sup> Não
Mencione todas as doe	anças que você teve r	ios últimos 5 (cinco) anos:	
		Esclarecimentos:	
Antecedentes Fami	liares		
	Idade	Condições de saúde(ou ca	ausa de morte)
Pai			
Mãe			
Cônjuge			
	Número	Condições de saúde(ou ca	ausa de morte)
Filhos			
Irmãos			
Tem havido na família	casos de: Tuberculos	e, Diabetes, Asma, Câncer,	, Hipertensão Arterial, Doença Cardíaca, Epilepsia, Doenças Mentais, Alcoolismos?
	_		
Salvar Salvar / I	mprimir 🧲		