



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

**BENEFÍCIOS E CONVÊNIOS OFERTADOS AOS SERVIDORES MUNICIPAIS**

**AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO – VALECARD**

Após cadastro do servidor junto ao sistema de recursos humanos e geração de matrícula, a empresa contratada pelo município para realizar o pagamento do benefício emite cartão magnético, o qual é encaminhado juntamente com a senha pessoal, em envelope lacrado, para a Seção de Provimento de Pessoal. Assim que o cartão for entregue na Seção, o servidor será comunicado pelo telefone informado no cadastro de admissão.

**Para retirar o cartão e senha**, o servidor deverá comparecer junto a Seção de Provimento de Pessoal, munido de documento oficial com foto. O cartão não será entregue para terceiros. **Maiores informações no 3318-0907.**

**CONVÊNIO UNIMED - PLANO DE SAÚDE REGULAMENTADO COLETIVO EMPRESARIAL**

**Cobertura:** consultas, pronto-socorro, exames laboratoriais, procedimentos ambulatoriais, terapias, Internações clínicas, cirurgias e partos.

**Para adesão** o servidor deverá comparecer com as cópias dos documentos na Unidade de Relacionamento com o cliente UNIMED, localizada à **Avenida Guilherme Ferreira nº 311**, Centro, Uberaba/MG, no horário das 7:30 as 17:15 horas.

O servidor deverá fazer sua **adesão ao plano de saúde em até 30 dias após a data da sua admissão** para isenção de carências. Condição extensiva aos seus dependentes e agregados.

**\*DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADESÃO (originais e cópias).**

**SERVIDOR EFETIVO** - Documento de Identidade, CPF, Cartão do SUS, Comprovante de endereço com emissão em até 90 dias e em nome do servidor e **Cópia do Termo de Posse.**

**SERVIDOR DESIGNADO/CONTRATO TEMPORÁRIO E COMISSIONADO** - Documento de Identidade, CPF, Cartão do SUS, Comprovante de endereço com emissão em até 90 dias e em nome do servidor e **comprovação de vínculo emitido pelo RH da Secretaria de lotação do servidor.**

**CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)** - Documento de Identidade RG, CPF, Cartão do SUS, Certidão de Casamento ou termo de União Estável.

**FILHOS E ENTEADOS COM ATÉ 16 ANOS** - Certidão de Nascimento (acima desta idade cópia do RG), CPF, Cartão do SUS.

**AGREGADOS** - Documento de Identidade, CPF, Cartão do SUS, Declaração de Imposto de Renda.

**CONVÊNIO PLANO ODONTOLÓGICO – UNIODONTO**

**\*DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADESÃO (cópias).**

**SERVIDOR(A) E DEPENDENTES** - Documento de Identidade, CPF, Cartão do SUS, Comprovante de endereço com emissão em até 60 dias e em nome do servidor.

**Para Informações referentes ao valor da mensalidade e Adesão** o(a) servidor(a) deverá comparecer ao Balcão de RH localizado no Centro Administrativo para Preenchimento do termo de Adesão e entrega dos documentos.

**CONVÊNIO CLUBE SESIMINAS**

**\* Para Informações referente a valor da mensalidade e Adesão**, o servidor(a) deverá comparecer na Secretaria do Clube SESIMINAS.

**CONVÊNIO SEGURADORA LIBERTY**

**\*Para Informações referentes a Adesão, Tabela de Planos e Valores referentes ao seguro de vida**, o(a) servidor(a) deverá entrar em contato com a empresa **Enfoco Corretora de Seguros**, pelo telefone (034) 3314-8502.