



**ESTADO  
PRESENTE**  
EM DEFESA DA VIDA



# SIGFAPES

## Cadastro de Pessoa Física (Colaborador Eventual)



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
*Secretaria da Ciência, Tecnologia,  
Inovação e Educação Profissional*



# Pessoa Física: Formulário de Coleta de Dados

MINISTERIO DA EDUCACAO  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE DESENVOLVIMENTO, INOVAÇÃO E PESQUISA  
DESENVOLVIMENTO, INOVAÇÃO E PESQUISA

COLETA DE DADOS PARA O COLABORADOR EVENTUAL

Após preencher, retornar este formulário ao Coordenador da UAC para cadastro do Recibo no SigFapes. Após o cadastro do Recibo no SigFapes, o colaborador o receberá, deverá preencher e assiná-lo, retorná-lo para o Coordenador da UAC, para então ser postado na Prestação de Contas do SigFapes. Favor observar este documento, mantendo-o em formato pdf, digitalizado.

(\*) Campos com o asterisco são obrigatórios

Identificação do Prestador de Serviço

Nome \*: \_\_\_\_\_  
Cargo/Função \*: \_\_\_\_\_  
Legislação \*: \_\_\_\_\_  
Número \*: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro \*: \_\_\_\_\_  
Rua \*: \_\_\_\_\_  
Cidade \*: \_\_\_\_\_  
Número de Identidade \*: \_\_\_\_\_  
(esse documento emitido a partir de ano 2000)  
Cidade/Município/Estado \*: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \*: \_\_\_\_\_  
CPF \*: \_\_\_\_\_  
PIS/PASEP \*: \_\_\_\_\_

Descrição do Serviço Prestado \*: \_\_\_\_\_

Período de \*: \_\_\_\_\_  
\*: \_\_\_\_\_  
Tipo de serviço prestado \*: \_\_\_\_\_  
Nº de Nota Fiscal de Serviço Anulada (NFSA): 01  
Forma de pagamento: Pix  
Chave Pix \*: \_\_\_\_\_  
Valor Bruto (R\$) \*: \_\_\_\_\_  
Descontos (R\$): 0,00  
Valor Líquido (R\$) \*: \_\_\_\_\_  
Informações Adicionais (opcional): \_\_\_\_\_

Data \*: \_\_\_\_\_

Atenção: Fazer incluir, junto deste arquivo, um documento em pdf, que comprove o serviço prestado (constando a data horária) para justificar o pagamento perante o Sís de Fapes.

Este formulário de Coleta de Dados foi elaborado para ser enviado à pessoa que faz jus ao pagamento por serviço eventual (não pode para membros do projeto e bolsistas), de forma a coletar os dados necessários para gerar o Recibo no SigFapes.

É necessário o envio deste formulário com a devida antecedência, para proceder o cadastro, gerar o recibo, assiná-lo e fazer o pagamento via Pix logo após o serviço eventual prestado.

# Pessoa Física: SigFapes

- Faça o login no SigFapes:  
<https://www.sigfapes.es.gov.br/>
- Localize Minhas Propostas/Inscrições em Andamento/Concluídas;
- Clique no título do Projeto para abrir os detalhes;
- Clique no ícone Informações para abrir o Projeto;
- Localize os itens de 1 a 8 do Projeto do lado direito;
- Localize o item 6. Prestação de Contas;

## 6. Prestação de Contas

6.1 Novo Formulário

6.2 Editar Formulários

Clique aqui para criar um novo formulário de Prestação de Contas.

Clique aqui para editar os formulários salvos de Prestação de Contas.

### Formulários de Prestação de Contas

#### Formulários Técnicos

Anexo VI - Relatório Técnico de Projeto de Pesquisa

#### Formulários Financeiros

Anexo I - Relação de Pagamentos

Anexo II - Lançamento de Notas

Anexo III - Relação de Bens

Anexo IV - Recibo de Diárias

Anexo IX - Solicitação de Remanejamento de Recursos

Selecione a opção: Anexo II - Lançamento de Notas.

Clique aqui para abrir um novo formulário de Pessoa Física.

# Pessoa Física: Formulário - Parte 1

*Recibo de Colaborador Eventual*

Número do Protocolo: 48043.745.18543.23122021  
Número Outorga: 554/2021 - P 2021-T4HV4  
Data Pagamento: \* 07 ▾ Abril ▾ 2023 ▾  
Outorgado: José Geraldo das Neves Orlandi  
Natureza da despesa: \* Pessoa Física ▾

*Identificação do Prestador de Serviço*

Nome: \*   
Cargo/Função: \*   
Logradouro: \*   
Número: \*   
Complemento:   
Bairro: \*   
Estado: \* Espírito Santo ▾  
Cidade: \* Vitória ▾  
Número da Identidade: \*   
Orgão Emissor: \*   
Data de emissão: \* -- ▾ -- ▾ -- ▾  
CPF: \*   
PIS/PASEP: \*

Selecione a data de pagamento do colaborador eventual, esta é a data do pagamento via pix.

Selecione a Natureza de Despesa: **Pessoa Física**. Novos campos para preenchimento surgirão.

→ Digite o nome completo do colaborador eventual.

→ Digite o cargo ou função do colaborador eventual.

→ Digite o logradouro do colaborador eventual.

→ Digite o número da residência do colaborador eventual.

→ Digite o complemento do logradouro do colaborador eventual.

→ Digite o bairro do colaborador eventual.

→ Selecione o Estado e a Cidade onde mora o colaborador eventual.

→ Digite número da identidade do colaborador eventual (pode ser RG ou CNH).

→ Digite o Órgão de Emissão da RG ou CNH do colaborador eventual.

→ Digite a Data de Emissão da RG ou CNH do colaborador eventual.

→ **(Bug: se o ano for inferior a 2000, preencher até o final do formulário, salvar e retornar aqui que aparecerá anos inferiores a 2000).**

→ Digite o CPF do colaborador eventual.

→ Digite o PIS/PASEP do colaborador eventual.



# Pessoa Física: Formulário - Parte 2

*Descrição do Serviço Prestado \**

Período de: \*

à: \*

Tipo de serviço prestado: \*

Nº da Nota Fiscal de Serviço Avulsa (NFSa): \*

Forma de pagamento: \*

Número do documento: \*

Valor Bruto: \*

Descontos (R\$):

Valor Líquido: \*

Informações Adicionais:

Arquivos:

Anexe aqui a cópia escaneada da nota ou comprovante da contratação do serviço ou da aquisição do item.

Links Importantes:

[Base Legal de Aquisição de Bens e Serviços](#)

[Base Legal para Pagamento de Pessoa Física](#)

\* Campo de preenchimento obrigatório.

Digite uma descrição detalhada da justificativa do serviço eventual, por exemplo Membro da CAD (Comissão Portaria XX) e da CLVA (Comissão Portaria XX) do Processo Seletivo XX, etc.

Selecione o período de início e término do serviço eventual.

Digite tipo de serviço prestado, por exemplo **Análise de Documentos do Processo Seletivo XX**.

Digite **01** para o Número da Nota Fiscal

Selecione a opção Pix para o pagamento do colaborador eventual.

Digite a chave Pix do pagamento.

Digite o valor do pagamento feito por Pix.

Este campo não é preenchido, ficando no valor **0,00**.

Este campo não é preenchido, ele repete o **Valor Bruto**.

Digite informações adicionais, são opcionais.


Anexe aqui na ordem em um único pdf agrupado:

1) Recibo gerado assinado, Comprovante Pix e Comprovante do serviço realizado, como Portarias de Comissões, apresentação de palestras, etc.

Clique em **Salvar** e depois em **Visualizar em PDF** para gerar o Recibo a ser assinado pelo colaborador eventual.

Atenção: os botões **Apagar** e **Visualizar em PDF** só aparecem após o primeiro salvamento do formulário.

# Pessoa Física: Recibo de Diárias e Estrutura dos Arquivos



Recibo de Colaborador Eventual

|                         |                                |                     |                      |
|-------------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------|
| Termo de Outorga número | 664/2021 - P                   | Número do Protocolo | 48043.746.18643.2312 |
|                         | 2021-T4HV4                     |                     | 2021                 |
| Nome do Outorgado       | José Geraldo das Neves Orlandi |                     |                      |

RECIBO: R\$ 800,00

Dados do Beneficiário


|              |                                     |                |            |
|--------------|-------------------------------------|----------------|------------|
| Nome         | João da Silva                       | CPF            | XX         |
| Cargo/Função | Técnico em tecnologia da informação | PIS/PASEP      | XX         |
| RG           | XX                                  | Orgão Emissor  | XX         |
|              |                                     | Data Expedição | 01/01/2000 |
| Endereço     | Rua XX, Nº XX - XX                  | Bairro         | XX         |
| Cidade       | Vitoria                             | Estado         | ES         |

Recebi de José Geraldo das Neves Orlandi, a importância de R\$ 800,00, referente à "Análise de Documentos" conforme a Nota Fiscal de Serviço Avulsa 01, em caráter eventual, sem vínculo empregatício no período de 01/02/2023 a 15/02/2023, para o desenvolvimento do projeto de pesquisa denominado "Projeto UnAC-Ifes 2022", contemplado com auxílio da FAPES.

Informações Adicionais

Vitória-ES, 07 de abril de 2023

Nome do Beneficiário (Nome Completo legível): João da Silva

Assinatura do Beneficiário: 

Edital: UniversidadeES - Programa Universidade Aberta Capixaba (UnAC) do Sistema UniversidadeES - Resolução CCAE nº 299/2021 - Processo N.

- Termo de Outorga N. 664/2021 - P 2021-T4HV4 - 1 de 1

Este é o Recibo de Colaborador Eventual gerado pelo SigFapes, após o formulário ser preenchido, salvo e visualizado em pdf. Este documento deve ser datado com o dia do pagamento via Pix e assinado pelo colaborador eventual.

Nome

- 1. Recibo Colaborador Eventual João da Silva Assinado.pdf
- 2. Comprovante Pix Colaborador Eventual João da Silva.pdf
- 3. Portaria Comissão CAD PS 01-23 - Cópia.pdf
- 4. Portaria Comissão CLVA PS 01-23.pdf
- Recibo e Anexos.pdf


### Diretório dos Arquivos:

Use o software [PDF24.org](https://www.pdf24.org) para juntar de forma rápida e segura os 4 arquivos enumerados: 1, 2, 3 e 4.


Após instalar o **PDF24**, marque os 4 arquivos, mouse botão direito, escolha **PDF24**, opção **Juntar**, opção **Qualidade Boa**.

Escolha o nome do arquivo **Recibo e Anexos.pdf**. Este é o anexo que será inserido no SigFapes.

Após finalizar o cadastro, inclua no nome do diretório [já lançado no SigFapes].




UNIVERSIDADE ABERTA CAPIXABA




FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA E INOVAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria da Ciência, Tecnologia, Inovação e Educação Profissional





INSTITUTO FEDERAL  
Espírito Santo



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
*Secretaria da Ciência, Tecnologia,  
Inovação e Educação Profissional*



**Coordenador-Geral:** José Geraldo Orlandi

**Coordenadora Adjunta:** Andromeda Campos

**Emails:**

coordenacaounac@ifes.edu.br

secretariaunac@ifes.edu.br

**Página Web:**

<https://cefor.ifes.edu.br/index.php/prog-federais/universidade-aberta-capixaba>