|  |
| --- |
| **SECRETARIA DE GESTÃO E GOVERNO DIGITAL** |
| Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual |

****

|  |
| --- |
| Termo de Adesão/ Cancelamento ao Sistema de Saúde Iamspe |
| Solicito a inscrição/cancelamento dos abaixo indicados para fins de assistência medica-Hospitalar junto ao instituto de assistência media ao servidor público estadual Iamspe, de acordo com a decreto-lei N° 257, de 29/05/70 e alterações posteriores, inclusive as alterações fixadas pela lei n°17,293 de 15/10/2020 que prevê período mínimo de permanência de 24 meses para exclusão de beneficiários contados a partir da inclusão: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identificação do Contribuinte Celetista Admissão \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Estatutário Posse \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | |
| R.G: | CPF: | R.S./Matricula/R.E.: |
| Nome: | | |
| Cargo/Função Denominação: | | |
| Cod. UA: | Denominação: | |
| Endereço | | |
| Telefone | E-mail: | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Data de nasci | R.G | CPF | GRAU DE PARENTESCO | OBJETIVO | |
| Insc. | Canc. |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| **Obs.: a identificação do usuário poderá ser mediante qualquer documento oficial** | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Uso do Órgão Setorial**  **Subsetorial de RH** |
| Local:  Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do responsável |

|  |
| --- |
| **Responsabilizo-me pelas informações prestadas no presente** |
| Local:  Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do contribuinte |

**Gerencia de Finanças**

Núcleo de Cadastro – Avenida Ibirapuera, 981 – Telefone: 11 4573-8204 / 4573-8181

[www.iamspe.sp.gov.br](http://www.iamspe.sp.gov.br)



**Programa Especial de Estudos de Progressão Parcial**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aluno | | KAWAN RUIZ SANTICHE LIMA XAVIER | | | | | | | | |
| Curso/Habilitação | | | Desenvolvimento de Sistema | | Semestre | 2° | Ano | 2020 | Módulo/Série | 2° |
| Componente Curricular | | | | INTERNET E PROTOCOLOS | | | | | | |
| Professor | HELIO MOREIRA DA SILVA | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competência(s)** | **Habilidade(s)** | **Bases Tecnológicas** |
| 1. Configurar os principais serviços de redes de comunicação de dados e internet para o desenvolvimento de sistema. | 1. Configurar os principais serviços de redes de comunicação de dados e internet para o  desenvolvimento de sistema. | 1. Introdução aos modelos de referência de arquiteturas de redes (OSI/ISSO): Meios de transmissão e topologias de redes; Modelos de referência de redes. 2. Camadas físicas, de enlace e de rede: Interfaces endereçamento de IP; firewall e proxy. 3.Camadas de transporte e aplicação. Portas, transporte (tcp/udp) e controle de mensagens; Tradução e serviço de nomes; laboratório em redes com comandos básicos de console. 4. Protocolo de transferência de Hipertexto; Solicitações, verbos, requisições, URI/URL, cabeçalhos, padrão de status, agente de usuário, estados de sessão e cookies, REST; World Wide Web, navegadores, linguagem de marcação de hipertexto. 5. Outros protocolos de aplicação: Serviço de transferência de arquivos e emulação de terminal; Sistemas de arquivos em rede, acesso remoto, tunelamento, rede virtual privada, controle de acesso e serviços de diretórios; correio eletrônico |
| 1. 1. Configurar os principais serviços de redes de comunicação de dados e internet para o desenvolvimento de sistema. | 1.1 Utilizar protocolos de rede e de comunicação de dados. |
| 1. Configurar os principais serviços de redes de comunicação de dados e internet para o desenvolvimento de sistema. | 1.2 Identificar modelo de referência de arquitetura de redes de comunicação de dados e internet. |
| **Atividades Programadas: pesquisa na internet, Questionário 1, 2, 3e 4.** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

03

17

|  |  |
| --- | --- |
| **Aluno** | **Professor** |
| Ciente  Data \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ass. Do Aluno e Responsável, se menor) | Elaborado por:  2021  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ass Professor) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Resultado das avaliações | | | |
| Instrumentos Utilizados | Data | Menção final obtida | Assinatura do professor |
| Entrega dos questionários 1, 2, 3, 4 | 15/02 |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Preencher somente após o aluno ter concluído a Progressão Parcial |
| A secretaria Acadêmica.  O aluno concluiu o Programa Especial de Estudos de Progressão Parcial  Em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e obteve a menção:\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do coordenador  Coordenador de Curso |