

## **Intranet**

**Link:** <https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/home>

**Usuário:** C891280

**Senha:** Asc50888

**Matrícula:** 060542-4

**Versão:** 0.0.0.72

**Funcionalidade:** Novo Pedido > Beneficiário > Renovação

**Os campos E-mail e Telefone não estão no layout novo:**

← Voltar | [Início](#) > Novo Pedido > Beneficiário > Renovação de Dependente

### Renovação de Dependente

1 Beneficiário      2 Documentos      3 Resumo

**Vamos começar! Precisamos saber qual dependente deseja renovar.**

**Beneficiário \***  
Selecione uma opção

**Motivo da renovação \***  
Selecione uma opção

**Tipo de Beneficiário \***  
Selecione uma opção

**Você gostaria de informar um contato adicional para recebimento das notificações do seu pedido?**

**E-mail – Opcional**  
[campo vazio]

**Telefone – Opcional**  
(xx) XXXXX-XXXX

**Volta** **Continuar**

**Não possui a mensagem acerca dos tipos de documentos permitidos abaixo de “Quase lá! Para finalizar, precisamos de alguns documentos.”:**

### SIASC novo (como está)

← Voltar | [Início](#) > Novo Pedido > Beneficiário > Renovação de Dependente

## Renovação de Dependente

1 Beneficiário      2 Documentos      3 Resumo

**Quase lá! Para finalizar, precisamos de alguns documentos.**

⚠ Nenhum documento esperado para este pedido, até o momento.

[Voltar](#) [Continuar](#)

### SIASC antigo (como deveria estar)

← Voltar | [Início](#) > Novo Pedido > Beneficiário > Renovação de Dependente

## Renovação de Dependente

1 Beneficiário      2 Documentos      3 Resumo

**Quase lá! Para finalizar, precisamos de alguns documentos.**

Formatos: jpg, png, gif e pdf  
Tamanho máximo por arquivo: 4 MB

⚠ Nenhum documento esperado para este pedido, até o momento.

[Voltar](#) [Continuar](#)

**As informações do quadro Dados do beneficiário estão em apenas uma linha ao invés de uma do lado da outra**

**SIASC novo (como está)**

**| Renovação de Dependente**



**Confira o resumo do seu pedido e, se tudo estiver correto, clique em "Finalizar".**

**Dados do Beneficiário**

<b>Nome completo</b>	MARIA CONSTANTE VOLPI SALETE
<b>Código do beneficiário</b>	000000002234
<b>Data de nascimento</b>	06/02/2000
<b>Tipo de beneficiário</b>	Filho entre 24 e 27 anos - Indireto
<b>Sexo</b>	FEMININO
<b>Nome da mãe</b>	NADINA ARGOLI
<b>Motivo da renovação</b>	MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO DO DEPENDENTE
<b>Tipo de beneficiário</b>	Filho entre 24 e 27 anos - Indireto
<b>Data de término da vigência do plano</b>	—
<b>E-mail</b>	—
<b>Telefone</b>	—

**SIASC antigo (como deveria estar)**

**| Renovação de Dependente**



**Confira o resumo do seu pedido e, se tudo estiver correto, clique em "Finalizar".**

**Dados do Beneficiário**

<b>Nome completo</b>	MARIA CONSTANTE VOLPI SALETE	<b>Código do beneficiário</b>	000000002234
<b>Data de nascimento</b>	06/02/2000	<b>Tipo de beneficiário</b>	FILHO/ENTEADO ATÉ 21 ANOS - DIRETO
<b>Sexo</b>	FEMININO	<b>Nome da mãe</b>	NADINA ARGOLI
<b>Motivo da renovação</b>	RENOVAÇÃO DE ENQUADRAMENTO PDPI/PCD	<b>Tipo de beneficiário</b>	FILHO ENTRE 24 E 27 ANOS - INDIRETO
<b>Data de término da vigência do plano</b>	15/07/2024	<b>E-mail</b>	—
<b>Telefone</b>	—	<b>Telefone</b>	—

A data de término de vigência do plano está vazia.

## SIASC novo (como está)

### | Renovação de Dependente



Confira o resumo do seu pedido e, se tudo estiver correto, clique em "Finalizar".

**Dados do Beneficiário**

**Nome completo**  
MARIA CONSTANTE VOLPI SALETE

**Código do beneficiário**  
000000002234

**Data de nascimento**  
06/02/2000

**Tipo de beneficiário**  
Filho entre 24 e 27 anos - Indireto

**Sexo**  
FEMININO

**Nome da mãe**  
NADINA ARGOLÓ

**Motivo da renovação**  
MANUTENÇÃO DE INSCRIÇÃO DO DEPENDENTE

**Tipo de beneficiário**  
Filho entre 24 e 27 anos - Indireto

**Data de término da vigência do plano**  
—

**E-mail**  
—

**Telefone**  
—

## SIASC antigo (como deveria estar)

### | Renovação de Dependente



Confira o resumo do seu pedido e, se tudo estiver correto, clique em "Finalizar".

**Dados do Beneficiário**

**Nome completo**  
MARIA CONSTANTE VOLPI SALETE

**Código do beneficiário**  
000000002234

**Data de nascimento**  
06/02/2000

**Tipo de beneficiário**  
FILHO/ENTEADO ATÉ 21 ANOS - DIRETO

**Sexo**  
FEMININO

**Nome da mãe**  
NADINA ARGOLÓ

**Motivo da renovação**  
RENOVAÇÃO DE ENQUADRAMENTO PDPI/PCD

**Tipo de beneficiário**  
FILHO ENTRE 24 E 27 ANOS - INDIRETO

**Data de término da vigência do plano**  
15/07/2024

**E-mail**  
—

**Telefone**  
—

