

— SEPLAG —

Documentação de Automação de Processos – SEDURB - PD.

Bruno Lima

Maria Helena Barros

Versão – 21fev2014 – 15h00.

Projeto Governo Direto – SEPLAG, Aracaju - SE

Gerenciamento de Processos de Negócios

Caderno de documentação de automação

Emitir entregar carteiras de passe livre para pessoas com
deficiência

Aracaju, fevereiro de 2014

– IT CONSULTING –

Rua Antonio Carlos Dias Soares, nº 21 (antiga rua "E"), Bairro Farolândia
Aracaju-SE-Brasil / CEP: 49032-290 / Tel: 55 79 3259-0189 / Fax: 55 79 3259-0190
www.itintegrator.com.br

Table of Contents

Gerenciamento de Processos de Negócios	2
Aracaju, fevereiro de 2014.....	2
Documento de Automação de Processos	4
1. Perfis de acesso	4
2. Formulários de entrada.....	4
3. Formulários de saída.....	9

Documento de Automação de Processos

1. Perfis de acesso

Índice	Perfil	Descrição	Incluir	deletar	alterar	consultar	emitir
P1	Cidadão	Usuário do CEAC	x	-	-	x	-
P2	Triagem	Conferir documentação encaminhar ao atendimento, expedição	x	-	-	x	-
P3	Atendimento	Criar ou renovar cadastro. Finalizar ou assinalar pendência de entrega.	x	x	x	x	-
P4	Expedição	Emitir e entregar a carteira	-	-	-	x	x
P5	Coordenador	Supervisor do serviço	x	x	x	x	x
P6	Banco	Recebimento de pagamento	x	-	-	x	-
P7	CASE	Resultado de perícia	x	-	x	-	-

2. Formulários de entrada

Formulário	Descrição	Referência
1. Cadastro	Campos de identificação do usuário.	Atividade: Cadastrar, atualizar ou conferir cadastro no STI
2. Histórico do cadastro	Informações de pendência, data de criação log de alteração.	Atividade: Cadastrar, atualizar ou conferir cadastro no STI
3. Lista de perícia	Painel de perícias marcadas, aguardando resultado da perícia.	Atividade: Alimentar lista

Formulário 1. Cadastro (sujeito ao cadastro único)							
Entradas	Descrição e observações	Tamanho	Tipo	Máscara	Dados	Perfil	Interface Sistema
Número de cadastro*	Campo de numeração automática	7	Texto	aaaa/xxxx	Alfanumérico	Sistema	N/A
Nome*	Campo de nome completo	30	Texto	N/A	Alfanumérico	P1, P2, P3, P5	Cadastro único, STI
CPF*	Só números, consultar validade por critério de criação de CPF ou consulta receita.	11	Texto	xxx.xxx.xxx-xx	Alfanumérico	P1, P3, P5	Cadastro único, STI
RG*	Dado inserido de acordo com o documento apresentado pelo usuário	indefinido	Texto	N/A	Numérico	P1, P3, P5	Cadastro único, STI
Endereço Logradouro	Realizar consulta apartir do CEP informado pelo usuário	50	Texto	N/A	Alfanumérico	P1, P3, P5	Cadastro único, STI
Endereço N ^o	Dado inserido pelo usuário	5	Texto	N/A	Alfanumérico	P1, P3, P5	Cadastro único, STI
Endereço Complemento	Dado inserido pelo usuário	50	Texto	N/A	Alfanumérico	P1, P3, P5	Cadastro único, STI
Endereço CEP*	Dado inserido pelo usuário	8	Texto	N/A	Numérico	P1, P3, P5	Cadastro único, STI

Renda*	Dado inserido pelo usuário: Valor declarado no CNIS (INSS) ou Sergipe Previdência (servidor público) mediante consulta por meio do sistema. Origem da informação: INSS, Sergipe Previdência, Contra-cheque, declaração de renda.	7	Texto	R\$ 0,00	Alfanumérico	P1, P3, P5	Cadastro único, STI, CNIS, SEPREV
Data de cadastramento	Data inserida pelo sistema	10	Data	dd/mm/aaaa	Data	P1, P3, P5	N/A
Fotografia	Fotografia tirada na hora (upload?)	30MB	Arquivo	N/A	N/A	P1, P3, P5	N/A
Anexar docs	Anexar documentos do cidadão: Tipo do documento CI, CPF, Certidão de nascimento, CNIS, Contra cheque, Sergipe Previdência, declaração de renda.	indefinido	Arquivo	N/A	N/A	P1, P3, P5	N/A
CID	Usuário deverá informar o CID correspondente a deficiência do cidadão.	10	Texto	N/A	Alfanumérico	P1, P3, P5	N/A
Agendamento da consulta	Usuário deverá selecionar o agendamento da consulta do CASE, O sistema deverá controlar a quantidade de perícia marcadas por dia. Limite de 17 perícias por dia.	N/A	Data	N/A	Data	P1, P3, P5	N/A

* = Campos obrigatórios

Formulário 2. Histórico do Cadastro (por serviço)							
Campo – título	Descrição	Tamanho	Tipo	Máscara	Dados	Perfil	Interfac e Sistema
Data de criação	Data em que o cadastro foi iniciado (dd/mm/aaaa) – automático	10	Data	dd/mm/aaaa	N/A	Sistema	N/A
Data de alteração	Data em que o cadastro foi alterado (dd/mm/aaaa) – automático	10	Data	dd/mm/aaaa	N/A	Sistema	N/A
Motivo de alteração*	Renovação/ outro serviço	N/A	Seleção única	N/A	Renovação/o outro serviço	P3, P5	N/A
Carteira de Passe Livre*	Pendência de entrega Processo finalizado	N/A	Seleção única	N/A	Pendência de entrega Processo finalizado	P3, P5	N/A
Agendamento de Atendimento*	Data e local de agendamento: dd/mm/aaa Local de atendimento: esse campo deverá oferecer a agenda de data e horário para escolha do usuário. A agenda deverá ser mantida até as 18h do dia do agendamento. Automático	N/A	Seleção única	N/A	Lista de CEACs	P2, P3, P5	N/A
Entrega por CORREIOS	Opção de envio da carteira pelos correios.	N/A	Seleção única	N/A	Sim ou Não	P2, P3, P5	N/A
Resultado de perícia*	Indeferido, deferido provisório, deferido permanente, faltou	N/A	Seleção única	N/A	Indeferido, deferido provisório, deferido	P7	N/A

					permanente, faltou		
Justificativa da perícia	CASE deverá informar Resultado da perícia no caso de indeferimento	500	Texto Grande	N/A	N/A	P3, P5	N/A
Motivo Legal	Motivo legal de indeferimento, Disponibilizar Combo list com justificativa legal do indeferimento	N/A	Seleção única	N/A	Dados deverão ser definidos pelo CASE	P7	N/A
Envio de e-mail de resultado da perícia	Comunicar resultado de perícia; indeferido: incluir motivo, indicar ao usuário onde buscar informações; deferido: oferecer opção de postagem pelo correio;	Texto, Link	Link	N/A	Link geração do boleto de pagamento	Sistema	N/A
Pagamento de boleto	Status de Pagamento confirmado, dado a ser coletado através de integração com instituições bancárias	Texto	Texto	N/A	N/A	Sistema	Banco
Emitir e Postar	Botão para geração do layout da carteira com dados do cidadão	Botão	N/A	N/A	N/A	Sistema	N/A

* = Campos obrigatórios

Formulário 3. Lista de perícia							
Campo – título	Descrição	Tamanho	Tipo	Máscara	Dados	Perfil	Interface Sistema
Data de criação	Data em que o cadastro foi iniciado (dd/mm/aaaa) – automático	10	Data	dd/mm/aaaa	N/A	Sistema	N/A
Data de alteração	Data em que o cadastro foi alterado (dd/mm/aaaa) – automático	10	Data	dd/mm/aaaa	N/A	Sistema	N/A
Agendamento de Atendimento*	Data e local de agendamento: dd/mm/aaa Local de atendimento: esse campo deverá apresentar o agendamento realizado no momento do cadastro	N/A	Seleção única	N/A	N/A	Sistema	N/A
Resultado de perícia*	Indeferido, deferido provisório, deferido permanente, faltou	N/A	Seleção única	N/A	Indeferido, deferido provisório, deferido permanente, faltou	P7	N/A

* = Campos obrigatórios

3. Formulários de saída

Formulário	Descrição	Referência
4. Consulta lista de perícia	Lista atualizada com o resultado das perícias realizadas	Atividade: Consultar lista de perícia
5. Emissão de carteira	Campos de inclusão das informações da carteira Campo de geração de código de barras (sistema específico integrado)	Atividade: Emitir e entregar a carteira.

– IT CONSULTING –

Rua Antonio Carlos Dias Soares, nº 21 (antiga rua "E"), Bairro Farolândia
 Aracaju-SE-Brasil / CEP: 49032-290 / Tel: 55 79 3259-0189 / Fax: 55 79 3259-0190
www.itintegrator.com.br

Formulário 4. Consulta lista de perícia							
Campo	Descrição	Tamanho	Tipo	Máscara	Dados	Perfil	Interface Sistema
Data de realização da perícia	Data: dd/mm/aaaa (automático)	10	Data	dd/mm/aaaa	N/A	Sistema	N/A
Resultado de perícia	Indeferido, deferido provisório, deferido permanente, faltou	N/A	Seleção única	N/A	Indeferido, deferido provisório, deferido permanente, faltou	Sistema	N/A

Formulário 5. Emissão de carteira							
Campo	Descrição	Tamanho	Tipo	Máscara	Dados	Perfil	Interface Sistema
Carteira de Passe Livre	Processo finalizado> Emitir carteira	N/A	Botão	N/A	N/A	P5	N/A
Data de entrega da carteira	Data: dd/mm/aaaa (automático)	10	Data	dd/mm/aaaa	N/A	Sistema	N/A
Data de renovação	Cálculo automático para 2 anos	10	Data	dd/mm/aaaa	N/A	Sistema	N/A
Data de renovação	O sistema deverá calcular o prazo de anos a partir da data de emissão	10	Data	dd/mm/aaaa	N/A	Sistema	N/A
Notificação do prazo de validade	O sistema deverá encaminhar email comunicando a data de vencimento e com orientações para renovação da carteira.	A ser definido no modelo de email	Texto	N/A	N/A	Sistema	N/A

– IT CONSULTING –

Rua Antonio Carlos Dias Soares, nº 21 (antiga rua "E"), Bairro Farolândia
Aracaju-SE-Brasil / CEP: 49032-290 / Tel: 55 79 3259-0189 / Fax: 55 79 3259-0190
www.itintegrator.com.br