**AVALIAÇÃO DE INCAPACIDADE PERMANENTE PARA O TRABALHO PARA FINS DE APOSENTADORIA**

1. Dados do servidor requerente

Nome completo\*:

Nome social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):

Matrícula SIAPE\*: CPF\*: RG\*:

Cargo\*: Classe\*: Padrão\*:

Data de nascimento: Telefone do trabalho com DDD: ( )

Endereço residencial:

Bairro: PIS/PASEP:

Cidade: UF: CEP:

Telefone residencial: ( ) Celular: ( )

E-mail\*:

\* preenchimento obrigatório

2. Declarações

Declaro, para fins de concessão de aposentadoria por invalidez, que em relação a:

a) Exercício de cargo, emprego ou função pública (marque apenas uma das opções):

( ) Não acumulo cargo público, emprego público ou função pública.

( ) Sim, acumulo outro cargo, emprego ou função pública de:

Indicar cargo, emprego ou função):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vinculado ao (órgão):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Aposentadoria (marque apenas uma das opções):

( ) Não percebo nenhuma aposentadoria.

( ) Sim, percebo outra aposentadoria relativa ao cargo de:

Indicar cargo, emprego ou função):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vinculado ao (órgão):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Veracidade das informações:

( ) As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

3. Contagem em dobro da licença-prêmio por assiduidade - manifestação do servidor para contagem em dobro dos períodos não gozados (caso ainda possua).

( ) Concorda ( ) Discorda

4. Recebeu as férias do último interstício?

( ) Sim ( )Não

5. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento

a) Última declaração do Imposto de Renda ou Declaração de Bens e Valores (Lei nº 3.164, de 1957)

b) Cópia da Carteira de Identidade, CPF e Título de Eleitor

c) Comprovante de residência

d) Cópia do diploma de qualificação que concedeu a última Retribuição por Titulação (docente) ou o último Incentivo a Qualificação (técnico) – Doutorado/Mestrado/Especialização/ Graduação

e) Certidão negativa de pendências junto à Unidade Seccional de Correição/USC - email: usc@ufpi.edu.br;

f) Certidão negativa de pendências patrimonias junto à divisão de patrimônio/PRAD - email: patrimonio@ufpi.edu.br;

g) Se for docente, certidão negativa de pendências junto à Pró- Reitoria de Extensão e Cultura/PREXC e à Pró- reitoria de Pesquisa e Inovação/PROPESQI - email: prexc@ufpi.edu.br e propesq@ufpi.edu.br.

h) Atestado circunstanciado ou declaração do médico assistente constando o CID e detalhando a invalidez

i) Laudo de exames que comprovem a invalidez

6. Fundamentação Legal: (art. 40, § 1º, Inciso I da CF, de 1988; art. 186, Inciso I, §§ 1º e 3º, art. 188, §§ 1º, 2º, 3º, 4º e 5º, da Lei nº 8.112, de 1990, alterada pela Lei nº 11.907, de 2009.

7. Após o preenchimento e anexação da documentação necessária, o Requerente deve formalizar o processo eletrônico por meio do setor de Protocolo da UFPI enviando todos os documentos digitalizados em um único arquivo no formato PDF para o e-mail protocologeral@ufpi.edu.br.

**A Aposentadoria é ato administrativo complexo, que só se concretiza com o julgamento do referido ato pelo Tribunal de Contas da União - TCU.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Local:** | **Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **ASSINATURA** |