



## CHECK LIST – APOSENTADORIA POR INVALIDEZ

**REQUERIMENTO** – Preenchido corretamente no Sertprev, datado e assinado pelo solicitante ou por procurador mediante apresentação de procuração particular, sem firma reconhecida, se for advogado apresentação da carteira da OAB, bem como extração de cópia desta.

**(Documentação original ou cópia autenticada em cartório devidamente identificada).**

### 1. DOCUMENTOS PESSOAIS DO SERVIDOR

- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Carteira de Identidade, observado o disposto no [Decreto Federal nº 9.278/2018](#);
- CPF caso não tenha a numeração do mesmo no RG;
- Comprovante de endereço (contas de água, energia elétrica, telefone fixo) emitido nos últimos 3 (três) meses.

### 2. DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR

- Laudo do Médico Assistente (Posteriormente será objeto de análise pela Junta Médica Oficial competente);
- Cópia do último contracheque (holerite);
- Cópia de portaria de nomeação no concurso publico expedida pela Prefeitura;
- Cópia do contrato de trabalho expedido pela Prefeitura;
- Cópia do registro de trabalho expedido pela Prefeitura;
- Histórico Funcional (original) expedida pela Prefeitura;
- Certidão de Tempo de Contribuição (original) expedida pela Prefeitura;
- Relação de Salário de 07/1994 (original) expedida pela Prefeitura;
- Certidão de Tempo de Contribuição – CTC (original), expedida pelo INSS (Regime Geral de Previdência Social), caso tenha tempo em carteira;
- CNIS com a relação das remunerações caso não tenha na CTC do INSS;
- Certidão de Tempo de Contribuição (original) expedida pelo RPPS nos moldes da Portaria MPS nº 154 de 15/05/2008 alterado pela portaria MPS nº 567 de 18/12/2017;
- Relação de Salário de 07/1994 (original) expedida pelo ente responsável pelo RPPS;
- Processo contendo o período em que lecionou no ensino fundamental para incorporação; de aulas excedentes na aposentadoria (para Professor P.E.B – I).

### DOCUMENTOS CONFERIDOS.

---

Assinatura do servidor/carimbo (Sertprev)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.