

CHECK LIST – APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE

- A) Requerimento de assuntos diversos;
- B) Laudo médico especificando o CID e data da incapacidade;
- C) Declaração de (não)Acumulação de Cargos - GOIASPREV;
- D) Declaração de (não)Acumulação de Benefícios – GOIASPREV;
- E) Declaração de Opção de Previdência Complementar - GOIASPREV;
- F) Cópia do RG, CPF, Certidão de Nascimento ou Casamento;
- G) Comprovante de endereço atualizado;
- H) Cópia de Averbação de Divórcio ou Óbito, se for o caso;
- I) Cópia da Carteira de Trabalho ou Apostila de Nomeação do cargo que está pleiteando aposentadoria;
- J) Cópias das Frequências entre a data da Nomeação e da Posse;
- K) Cópia da Carteira de Trabalho da Previdência Social - CTPS de períodos averbados, se for o caso;
- L) Cópia dos Atos de Nomeação e Exoneração de períodos averbados, se for o caso.
- M) Cadastro Nacional de Informações Sociais -CNIS, emitido pelo Instituto Nacional de Seguro Social – INSS;

*caso tenha vínculo com outro Órgão Público, em aberto no CNIS ou fechado, porém, concomitante com o cargo em que pleiteia aposentadoria, deverá juntar a documentação comprobatória da extinção ou manutenção deste vínculo. (verificar se constam todas as folhas do CNIS)

Observação:

- Declarações de Acumulação de Cargos e Benefícios:

No caso de marcar a opção “SIM”, deverá apresentar os documentos ali solicitados, bem como especificar o outro cargo e o órgão.

- Favor juntar a documentação na ordem que segue, datada, legível, sem rasuras, sem corte e garantindo que todos os documentos estejam na orientação correta (de cabeça para cima)