



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ  
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS

**PAI – PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA**  
**Análise Documental**

Matrícula	Nome

Apresentação	Autenticação	DOCUMENTO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Termo de Adesão original assinado pelo segurado ou por seu representante legal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. No caso de Procurador: cópia do RG, CPF, Procuração Pública ou Particular com firma reconhecida, e prazo de validade não superior a um ano. Se o procurador for advogado poderá apresentar procuração ad-judicia, sem firma reconhecida, com a cópia da carteira da OAB
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Cópia do RG
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Cópia do CPF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Cópia de comprovante com informação do PIS/PASEP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento com as averbações existentes, e/ou Declaração de União Estável, quando se tratar de companheiro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Cópia do RG e CPF do cônjuge ou companheiro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Cópia de Certidão de Nascimento, RG e CPF de filho, ou equiparado, menor de 21 anos, ou inválido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Cópia de documento de guarda judicial, tutela ou curatela, quando necessário
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Cópia de comprovante de endereço atualizado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Cópia de comprovante de informações bancárias (BANCO DO BRASIL)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Cópia da Declaração de Imposto de Renda completa, entregue à Receita Federal no exercício anterior
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Cópia da Ficha Funcional, emitida pela DEGESP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Cópia do Diário Oficial com a publicação do edital de homologação do resultado do concurso público, constando o nome do aderente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Cópia da Portaria de nomeação
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Cópia do Termo de Posse
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Cópia da Portaria de Nomeação no cargo em que o magistrado está se aposentando
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. Certidão da última progressão adquirida, expedida pelo DEGESP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. Certidão negativa da existência de condenação ou de processo disciplinar em andamento contra o servidor ou magistrado aderente, expedida pelo DEGESP ou pela Corregedoria-Geral de Justiça
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. Certidão de inexistência de acumulação de mais de um período de férias até o ano de 2017, expedida pelo DEGESP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. Certidão de que o aderente não participou de curso de aperfeiçoamento, ou caso contrário, de que já tenha completado o tempo de exercício de 03 (três) anos previstos no art. 4º, II, da Resolução nº 600/2011-TJAP, expedida pela DEGESP



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ  
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS

Apresentação	Autenticação	DOCUMENTO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22. Certidão negativa criminal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23. Certidão negativa da existência de condenação (CNIA-CNJ), ou de processo judicial de que possa decorrer condenação por ato de improbidade administrativa, a perda do cargo e/ou restituição de valores ao erário
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24. Mapa de Apuração do Tempo de Serviço com o histórico funcional, expedida pelo DEGESP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. Certidão de Tempo de Serviço original, constando as averbações existentes, alusivas a períodos de outro RPPS e/ou do RGPS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26. Certidões originais passadas por órgãos/entidades municipais, estaduais, federais e pelo INSS, discriminando o tempo de serviço/contribuição averbado na CTS expedida pelo DEGESP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27. Laudo pericial quando se tratar de trabalho em local insalubre, e incorporável na forma da Lei
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28. Cópia das Fichas Financeiras de todo período de trabalho
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29. Termo de Opção original, constando a fundamentação legal sobre a regra do benefício a ser aplicado, no caso do interessado implementar mais de uma regra de aposentadoria.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30. Declaração que não acumula cargo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31. Instrução da SELEG

(\*)N/A – Não Apresentado

DATA DO PROTOCOLO COM PEDIDO DE ADESÃO AO PAI	NÚMERO DO PROTOCOLO

NOME DO RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DOS DOCUMENTOS	ASSINATURA

**ATESTADO DE AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS**

**Após comparação da cópia com o original dos documentos apresentados pelo servidor,  
ATESTO A AUTENTICIDADE dos documentos apresentados.**

NOME DO SERVIDOR	ASSINATURA

DATA DA AUTENTICAÇÃO