

ENCONTRO COM A PREVIDÊNCIA

PARCERIA:

INSS - Gerência Executiva Jundiaí/SP

OAB - 33^a Subseção Jundiaí

Outubro/2025



INSS DIGITAL:

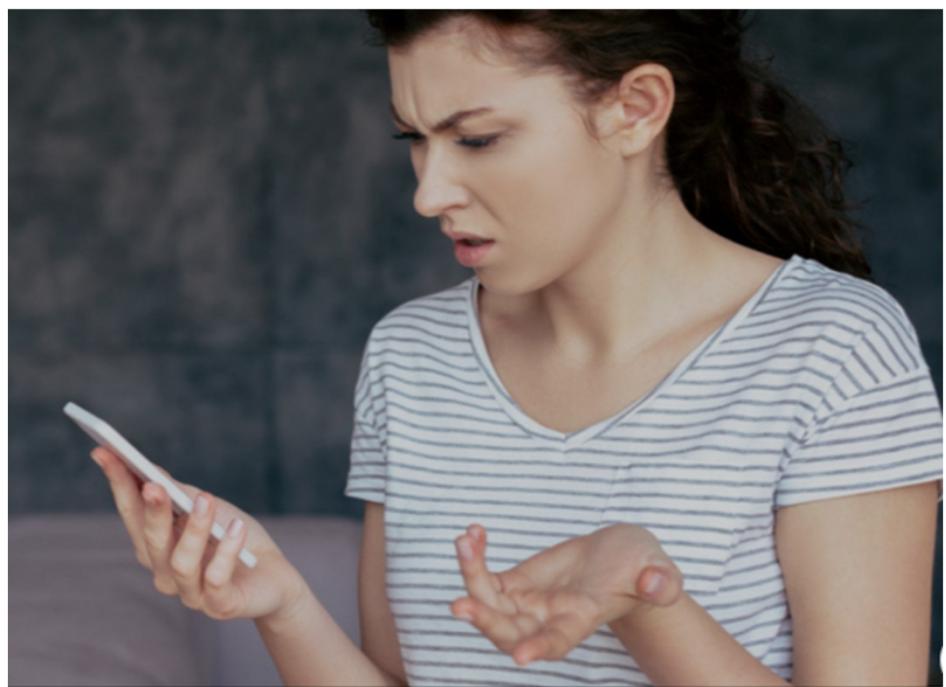
Tudo o que você
precisa saber para
usar de forma
adequada o
Sistema
e evitar Negativas
Robotizadas.



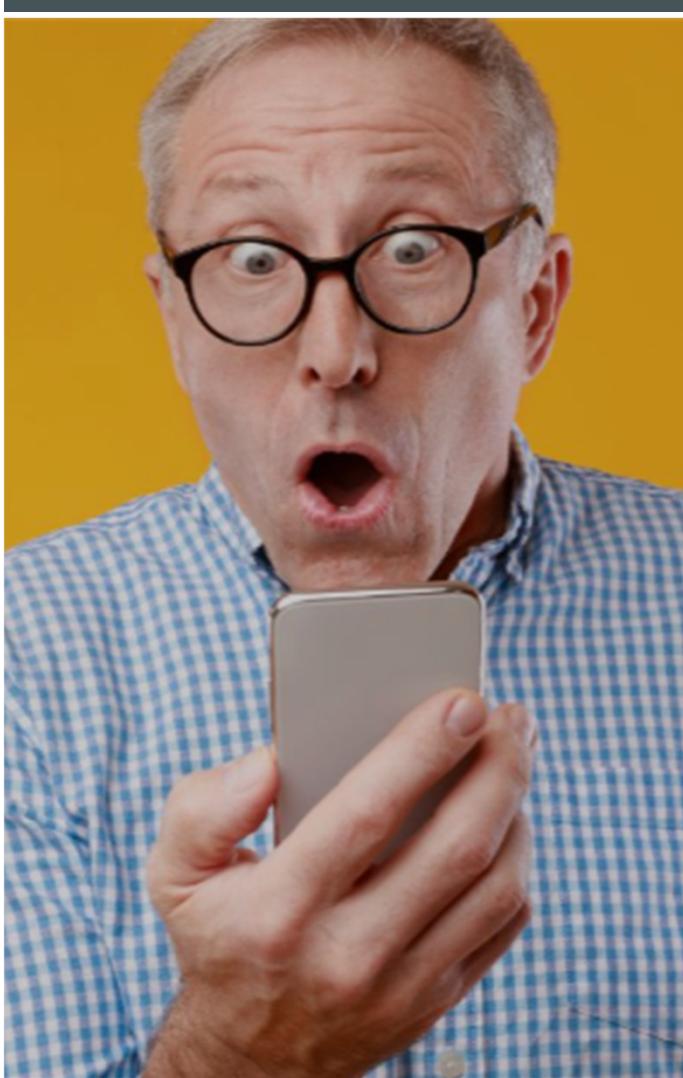
A FORMALIZAÇÃO DO REQUERIMENTO ELETRÔNICO OCORRE COM A MANIFESTAÇÃO DE VONTADE DO USUÁRIO PELOS CANAIS REMOTOS, MEDIANTE O USO DE LOGIN E SENHA OU CONFIRMAÇÃO DE DADOS PESSOAIS, SENDO DISPENSADA A APRESENTAÇÃO DE REQUERIMENTO ASSINADO EM MEIO FÍSICO. (ART. 553, INSTRUÇÃO NORMATIVA N° 128/2022).



BENEFÍCIOS COM CONCLUSÃO AUTOMÁTICA DO REQUERIMENTO E **INDEFERIMENTO** DO BENEFÍCIO



- APOSENTADORIA POR IDADE URBANA
- APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
- AUXÍLIO-RECLUSÃO
- PENSÃO POR MORTE URBANA E RURAL
- SALÁRIO MATERNIDADE URBANO E RURAL
- BENEFÍCIO ASSISTENCIAL AO IDOSO
- BENEFÍCIO ASSISTENCIAL AO DEFICIENTE



BENEFÍCIOS COM CONCLUSÃO AUTOMÁTICA DO REQUERIMENTO E **CONCESSÃO** DO BENEFÍCIO

- APOSENTADORIA POR IDADE URBANA e RURAL
- APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
- AUXÍLIO-INCLUSÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA
- BENEFÍCIO ASSISTENCIAL AO IDOSO
- BENEFÍCIO ASSISTENCIAL AO DEFICIENTE
- SALÁRIO MATERNIDADE URBANO E RURAL



REQUERIMENTO DE BENEFÍCIOS E SERVIÇOS

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

Anexos

- Envie a documentação comprobatória para análise do pleito, caso necessário
- O tamanho de cada arquivo não pode exceder 5.00MB
 - A soma dos tamanhos dos arquivos não pode exceder 50.00MB

Procuração ou Termo de representação da entidade conveniada *

Extensões permitidas: .bmp, .jpg, .png, .pdf, .jpeg
Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Documento de identificação do procurador (OAB/RG/CNH/CTPS)

Extensões permitidas: .png, .jpg, .pdf, .jpeg, .bmp
Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Documentos de identificação do interessado

Extensões permitidas: .jpg, .pdf, .bmp, .png, .jpeg
Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Certidão de Nascimento, Atestado Médico ou Termo de Guarda para fins de adoção

Extensões permitidas: .jpg, .bmp, .jpeg, .pdf, .png
Envio de arquivo



Anexos Detalhados

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

Documentos de identificação do interessado

Extensões permitidas: jpg, .pdf, .bmp, .png, .jpeg

Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Certidão de Nascimento, Atestado Médico ou Termo de Guarda para fins de adoção

Extensões permitidas: jpg, .bmp, jpeg, .pdf, .png

Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Carteiras de trabalho

Extensões permitidas: .bmp, .pdf, .jpeg, .png, .jpg

Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Comprovantes de contribuição em carnê e GPS

Extensões permitidas: jpeg, .pdf, .png, jpg, .bmp

Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Outros documentos

Extensões permitidas: .png, jpeg, .bmp, .pdf, .jpg

Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Documentos de identificação do interessado

Extensões permitidas: jpg, pdf, bmp, png, jpeg

Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Certidão de Nascimento, Atestado Médico ou Termo de Guarda para fins de adoção

Extensões permitidas: jpg, bmp, jpeg, pdf, png

Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Carteiras de trabalho

Extensões permitidas: bmp, pdf, jpeg, png, jpg

Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Comprovantes de contribuição em carnê e GPS

Extensões permitidas: jpeg, pdf, png, jpg, bmp

Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

Outros documentos

Extensões permitidas: .png, .jpeg, .bmp, .pdf, .jpg

Envio de arquivo

 Selecionar o arquivo

O documento não identificado, qualificado como “outros documentos” ou juntado pelo requerente após o protocolo inicial, não é considerado para fins de automação.



EXIGÊNCIA AUTOMÁTICA e CONCLUSÃO DA TAREFA



Abaixo listamos suas relações previdenciárias. Caso as informações apresentadas estejam incompletas ou incorretas, você pode alterá-las. Para incluir vínculos ou períodos, clique em 'ADICIONAR VÍNCULO' (+) e para alterá-los, clique no lápis:

Quero informar períodos em que trabalhei como professor (educação infantil, ensino fundamental ou médio) ou em atividade especial com exposição a agentes prejudiciais à saúde. Clique somente no(s) período(s) que deseja alterar

[Limpar](#)

ADICIONAR VÍNCULO

[+](#)

COFESA - COMERCIAL FERREIRA SANTOS LTDA

Empregado



01/04/1996 A 04/07/1998

[editar](#) [deletar](#)

LILIA MALLMANN

Empregado



04/01/1999 A 08/09/2000

[editar](#) [deletar](#)

ARTHUR LUNDGREN TECIDOS S A CASAS PERNAMBUCANAS

Empregado



16/02/2001 A 01/09/2001

[editar](#) [deletar](#)

TRANSVALOREM TRANSPORTES - EIRELI

Empregado



01/10/2001 A 31/08/2002

[editar](#) [deletar](#)

ACADEMIA ARTFORMA LTDA

Empregado



09/06/2003 A 10/03/2005

[editar](#) [deletar](#)



Abaixo listamos suas relações previdenciárias. Caso as informações apresentadas estejam incompletas ou incorretas, você pode alterá-las. Para incluir vínculos ou períodos, clique em 'ADICIONAR VÍNCULO' (+) e para alterá-los, clique no 'lápis'.

Quero informar períodos em que trabalhei como professor (educação infantil, ensino fundamental ou médio) ou em atividade especial com exposição a agentes prejudiciais à saúde. Clique somente no(s) período(s) que deseja alterar

[Limpar](#)

[ADICIONAR VÍNCULO](#)



COFESA - COMERCIAL FERREIRA SANTOS LTDA

01/04/1996 A 04/07/1998



LILIA MALLMANN

Empregado

- Selecionar um Tipo de Vínculo
- Empregado**
- Empregado Doméstico
- Contribuinte Individual / Autônomo
- Facultativo
- Trabalhador Avulso
- Trabalhador Rural
- Servidor Público Efetivo (RPPS)
- Servidor Público Contratado / Comissionado
- Serviço Militar
- Outros

04/01/1999 A 08/09/2000



ARTHUR LUNDGREN TECIDOS S A CASAS PERNAMBUCANAS

16/02/2001 A 01/09/2001



TRANSVALOREM TRANSPORTES - EIRELI

01/10/2001 A 31/08/2002



ACADEMIA ARTFORMA LTDA

09/06/2003 A 10/03/2005





Abaixo listamos suas relações previdenciárias. Caso as informações apresentadas estejam incompletas ou incorretas, você pode alterá-las. Para incluir vínculos ou períodos, clique em 'ADICIONAR VÍNCULO' (+) e para alterá-los, clique no 'lápis'.

Quero informar períodos em que trabalhei como professor (educação infantil, ensino fundamental ou médio) ou em atividade especial com exposição a agentes prejudiciais à saúde. Clique somente no(s) período(s) que deseja alterar

[Limpar](#)

ADICIONAR VÍNCULO



Empregado	Periodo Comum	01/04/1996 A 04/07/1998	
Empregado	Periodo de Atividade Especial	04/01/1999 A 08/09/2000	
Empregado	Periodo como Professor	16/02/2001 A 01/09/2001	



Declaro serem completas e verdadeiras as informações prestadas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal, e de que será necessário apresentar, quando solicitado, os documentos comprobatórios de tais informações, e que, em caso de divergências, o requerimento poderá ser indeferido.

 IDADE
41 anos

SEXO
Masculino

 TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
21 anos, 9 meses

Este demonstrativo é uma simulação, por isso não garante direito ao benefício. Algumas informações podem ter sido incluídas ou alteradas durante a simulação. Ao solicitar o benefício, o INSS pode pedir que você apresente documentos para comprovação dos períodos trabalhados/contribuídos.

Você pode visualizar os detalhes de cada uma das regras ao clicar na seta ao lado direita.

Regras anteriores	Valor Simulado	Tenho Direito?	Carência (contribuição)	Idade	Tempo de Contribuição	Pontos
Aposentadoria por Idade	Não calculado	NÃO		Faltam 26 anos, 5 meses e 8 dias	Não se aplica	Não se aplica
Aposentadoria por Tempo de Contribuição	Não calculado	NÃO	Faltam 11 dias	Não se aplica	3 meses e 29 dias	Não se aplica

Regras de transição	Valor Simulado	Tenho Direito?	Carência (contribuição)	Idade	Tempo de Contribuição	Pontos	dias
Aposentadoria por Idade	Não calculado	NÃO	✓	Faltam 23 anos, 7 meses e 2 dias	✓	Não se aplica	▼
Aposentadoria por Tempo de Contribuição - Pontos	Não calculado	NÃO	✓	Não se aplica	Faltam 18 anos, 7 meses e 12 dias	Faltam 42	▼
Aposentadoria por Tempo de Contribuição - Idade	Não calculado	NÃO	✓	Faltam 21 anos, 1 mês e 2 dias	Faltam 18 anos, 7 meses e 12 dias	Não se aplica	▼
Aposentadoria por Tempo de Contribuição - Pedágio 50%	Não calculado	NÃO	✓	Não se aplica	3 meses e 11 dias	Não se aplica	▼
Aposentadoria por Tempo de Contribuição - Pedágio 100%	Não calculado	NÃO	✓	Faltam 18 anos, 7 meses e 2 dias	11 meses e 11 dias	Não se aplica	▼

Algumas informações podem ter sido incluídas ou alteradas durante a simulação. Ao requerer o benefício, o INSS pode solicitar que você apresente documentos para comprovação dos períodos trabalhados/contribuídos.



PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

962700627

Data de entrada: 20/06/2023 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Aposentadoria por Tempo de Contribuição	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SERVIÇO DE CENTRALIZAÇÃO DA ANÁLISE DE MANUTENÇÃO DE BENEFÍCIOS	Data de entrada do requerimento 20/06/2023 15:46	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 10/07/2023 20:01	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
NIT	127.30025.70-9
NB	188.103.767-0
Possui tempo especial?	NAO
Possui tempo rural?	NAO
Trabalhou no exterior?	NAO
Professor?	NAO
Militar, Servidor?	NAO
Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício?	SIM
Possui aposentadoria ou pensão RPPS?	NAO



PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1693974551

Data de entrada: 04/10/2023 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Aposentadoria por Tempo de Contribuição	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL SUDESTE I	Data de entrada do requerimento 04/10/2023 14:52	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
Última atualização 13/03/2024 10:19		

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
NIT	
NB	
Possui tempo especial?	SIM
Possui tempo rural?	SIM
Trabalhou no exterior?	NAO
Professor?	NAO
Militar, Servidor?	NAO
Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício?	SIM
Possui aposentadoria ou pensão RPPS?	NAO
NB	



<



Relações Previdenciárias Declaradas pelo Requerente
INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Nome:**CPF:****Data de Nascimento:**

Relação Previdenciária	Período	Tipo de Operação	Tipo de Vínculo	Regime Especial
ANTONIO MARMO DE FARIA	01/08/1977 - 31/08/1978	Sem Alterações	Empregado	
Relação Previdenciária	Período	Tipo de Operação	Tipo de Vínculo	Regime Especial
RECOLHIMENTO	01/01/2001 - 31/03/2002	Sem Alterações	Contribuinte Individual / Autônomo	
Relação Previdenciária	Período	Tipo de Operação	Tipo de Vínculo	Regime Especial
RECOLHIMENTO	01/04/2003 - 30/04/2003	Sem Alterações	Contribuinte Individual / Autônomo	

Relação Previdenciária	Período	Tipo de Operação	Tipo de Vínculo	Regime Especial																												
Vinculo Trabalhista Adicionado Manualmente	23/05/1979 - 26/05/1995	Adicionado Manualmente	Trabalhador Rural																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Competência</th><th>Moeda</th><th>Valor</th><th>Tipo de Operação</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>07/1994</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> <tr><td>08/1994</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> <tr><td>09/1994</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> <tr><td>10/1994</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> <tr><td>11/1994</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> </tbody> </table>				Competência	Moeda	Valor	Tipo de Operação	07/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente	08/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente	09/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente	10/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente	11/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente					
Competência	Moeda	Valor	Tipo de Operação																													
07/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													
08/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													
09/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													
10/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													
11/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Competência</th><th>Moeda</th><th>Valor</th><th>Tipo de Operação</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>12/1994</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> <tr><td>01/1995</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> <tr><td>02/1995</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> <tr><td>03/1995</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> <tr><td>04/1995</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> <tr><td>05/1995</td><td>R\$</td><td>0,00</td><td>Adicionado Manualmente</td></tr> </tbody> </table>			Competência	Moeda	Valor	Tipo de Operação	12/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente	01/1995	R\$	0,00	Adicionado Manualmente	02/1995	R\$	0,00	Adicionado Manualmente	03/1995	R\$	0,00	Adicionado Manualmente	04/1995	R\$	0,00	Adicionado Manualmente	05/1995	R\$	0,00	Adicionado Manualmente	Trabalhador Rural	
Competência	Moeda	Valor	Tipo de Operação																													
12/1994	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													
01/1995	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													
02/1995	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													
03/1995	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													
04/1995	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													
05/1995	R\$	0,00	Adicionado Manualmente																													

Relação Previdenciária	Período	Tipo de Operação	Tipo de Vínculo	Regime Especial																
CAL SINHA S A INDUSTRIA E COMERCIO DE CALCAREOS - FALIDO	01/08/1997 - 30/03/2007	Alterado	Empregado	Período de Atividade Especial																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Competência</th><th>Moeda</th><th>Valor</th><th>Tipo de Operação</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>08/1997</td><td>R\$</td><td>331,74</td><td>Sem Alterações</td></tr> <tr><td>09/1997</td><td>R\$</td><td>383,76</td><td>Sem Alterações</td></tr> <tr><td>10/1997</td><td>R\$</td><td>354,24</td><td>Sem Alterações</td></tr> </tbody> </table>				Competência	Moeda	Valor	Tipo de Operação	08/1997	R\$	331,74	Sem Alterações	09/1997	R\$	383,76	Sem Alterações	10/1997	R\$	354,24	Sem Alterações	
Competência	Moeda	Valor	Tipo de Operação																	
08/1997	R\$	331,74	Sem Alterações																	
09/1997	R\$	383,76	Sem Alterações																	
10/1997	R\$	354,24	Sem Alterações																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Competência</th><th>Moeda</th><th>Valor</th><th>Tipo de Operação</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>03/2004</td><td>R\$</td><td>399,53</td><td>Sem Alterações</td></tr> <tr><td>04/2004</td><td>R\$</td><td>461,52</td><td>Sem Alterações</td></tr> <tr><td>05/2004</td><td>R\$</td><td>481,55</td><td>Sem Alterações</td></tr> </tbody> </table>			Competência	Moeda	Valor	Tipo de Operação	03/2004	R\$	399,53	Sem Alterações	04/2004	R\$	461,52	Sem Alterações	05/2004	R\$	481,55	Sem Alterações	Empregado	Período de Atividade Especial
Competência	Moeda	Valor	Tipo de Operação																	
03/2004	R\$	399,53	Sem Alterações																	
04/2004	R\$	461,52	Sem Alterações																	
05/2004	R\$	481,55	Sem Alterações																	

NO CASO DO SALÁRIO MATERNIDADE...

* A pessoa ficou sem trabalhar a partir do parto, adoção, atestado ou aborto não criminoso?

Selecione o item

O recebimento do benefício está condicionado ao afastamento do trabalho ou da atividade desempenhada, sob pena de suspensão do benefício, conforme art. 71-C da lei 8.213/91

Pela atenção, obrigada!

https://www.instagram.com/inss_oficial_gov/

<https://www.facebook.com/inss.gov>

<https://www.youtube.com/@INSSOficial>



Serviço de Relacionamento com o Cidadão

Gerência Regional de Jundiaí/SP