- 7. FICHA(S) FUNCIONAL(IS) REFERENTE A TODA A VIDA FUNCIONAL DO SERVIDOR, COMPLETA(S) E ATUALIZADA(S).
- 8. DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO RELATIVO À REMUNERAÇÃO PERCEBIDA (ÚLTIMO CONTRACHEQUE).
- 9. DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO, OU NÃO, DE APOSENTADORIA/RESERVA REMUNERADA/REFORMA NAS ESFERAS FE-DERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL E INSS, ASSINADA PELO SERVIDOR
- EM CASO POSITIVO, 1) ANEXAR A RESPECTIVA PORTARIA, 2) PROCESO DE CONCESSÃO DE APOSENTADORIA DO INSS<u>OU</u>
  DOCUMENTO DO ÓRGÃO/ENTIDADE GESTORA DO BENEFÍCIO QUE COMPROVE O TEMPO UTILIZADO PARA CONCESSÃO
  DO RENEFÍCIO.
- 10. DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO, OU NÃO, DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS, COM COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS, INCLUSIVE EM AUTARQUIAS, FUNDAÇÕES, EMPRESAS PÚBLICAS, SOCIEDADES DE ECONOMIA MISTA, SUAS SUBSIDIÁRIAS E SOCIEDADES CONTROLADAS DIRETA OU INDIRETAMENTE PELO PODER PÚBLICO, ASSINADA PELO SERVIDOR. EM CASO POSITIVO, INFORMAR QUAL O CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO ACUMULA, E REGIME JURÍDICO/PREVIDENCIÁRIOS AO QUAL ESTÁ VINCULADO.
- 11. DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO, OU NÃO, DE PENSÃO POR MORTE NO ÂMBITO DO RGPS OU RPPS OU DECORRENTE DAS ATTIVIDADES MILITARES DE QUE TRATAM OS ARTS. 42 E 142 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL (PENSÃO DE MILITARES DOS ESTADOS E DAS FORÇAS AMADAS). EM CASO POSITIVO, ANEXAR ATO DE CONCESSÃO/PORTARIA (CÓPIA CONFERIDA COM A VIA ORIGINAL) OU DECLARAÇÃO DO ÓRGÃO GESTOR DO RESPECTIVO BENEFÍCIO CONTENDO O TIPO DE BENEFÍCIO E DATA DE INÍCIO;
- 12. TERMO DE RENÚNCIA DO SERVIDOR REFERENTE ÀS FÉRIAS E LICENÇAS-PRÊMIO NÃO GOZADAS ATÉ 16.12.1998, VISANDO CONTAGEM EM DOBRO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO, ESPECIFICANDO OS RESPECTIVOS PERÍODOS CASO NÃO DESEJE CONTABILIZAR TODOS EM DOBRO. CASO O SERVIDOR NÃO TENHA PERÍODOS A CONTAR EM DOBRO OU O SERVIDOR NÃO DESEJE RENUNCIAR, O DOCUMENTO É DISPENSÁVEL.
- 13. CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO, TANTO DO INSS QUANTO DE OUTROS REGIMES PRÓPRIOS DE PREVIDÊNCIA E MILITAR CONTENDO RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES A PARTIR DE 01.07.1994 OU DESDE O INÍCIO DAS REMUNERA-ÇÕES, SE POSTERIORES ÀQUELA DATA.
- 14. DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO OU CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO QUANDO O PERÍODO A SER AVERBADO FOR PROVENIENTE DE VÍNCULO COM O ESTADO DO PARÁ E QUE AS CONTRIBUIÇÕES TENHAM SIDO VERTIDAS AO FUNPREV OU FINANPREV.
- 15. PARECER JURÍDICO EMITIDO PELA SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO SEAD, COM A RESPECTIVA HO-MOLOGAÇÃO, DE INCORPORAÇÃO DE FUNÇÃO GRATIFICADA OU CARGO COMISSIONADO, OS PERÍDDOS EXERCIDOS, O PERCENTUAL INCORPORADO E EVENTUAIS ALTERAÇÕES, O FUNDAMENTO LEGAL DA INCORPORAÇÃO, ALÉM DOS RES-PECTIVOS ATOS DE NOMEAÇÃO E EXONERAÇÃO, SENDO QUE EM CASO DE EXTRAVIO DEVERÃO SER ANEXADOS OS RESPECTIVOS ATESTADOS.
- 16. DECISÃO JUDICIAL REFERENTE À INCORPORAÇÃO DE PARCELAS, À NÃO APLICAÇÃO DO TETO CONSTITUCIONAL OU QUAISQUER OUTROS CASOS QUE IMPLIQUEM EM ALTERAÇÃO DO BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO (CÓPIA CONFERIDA COM ORIGINAL).
- 17. ACORDO JUDICIAL, DEVIDAMENTE HOMOLOGADO, OU ACORDO EXTRAJUDICIAL FIRMADO ENTRE O ESTADO DO PARÁ E O SERVIDOR OU ENTIDADE AO QUAL ESTÁ VINCULADO, E SE FOR O CASO, O RESPECTIVO TERMO DE ADESÃO ASSINADO PELO SERVIDOR.
- 18. RECOMENDÁVEL APRESENTAR DECISÃO JUDICIAL QUE DETERMINA O DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU ACORDO EXTRAJUDICIAL HOMOLOGADO JUDICIALMENTE, PARA VIABILIZAR O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO, SE 
  FOR O CASO (CÓPIA CONFERIDA COM A VIA ORIGINAL), BEM COMO DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL DO 
  PENSIONADO, COM FOTO, CPF E DADOS BANCÁRIOS. CASO O BENEFICIÁRIO DA PENSÃO ALIMENTÍCIA SEJA MENOR OU 
  INVÁLIDO, PODERÃO SER APRESENTADOS, TAMBÉM, OS DOCUMENTOS DO RESPECTIVO REPRESENTANTE LEGAL (CÓPIA 
  CONFERIDA COM AS VIAS ORIGINAIS). DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO FACULTATIVA.
- 19. APOSENTADORIA POR INVALIDEZ: LAUDO MÉDICO OFICIAL DO ESTADO ATESTANDO A INCAPACIDADE PERMANENTE PARA O TRABALHO E INSUSCETÍVEL DE READAPTAÇÃO, CONCLUINDO PELA APOSENTADORIA, COM A INDICAÇÃO DO CÓDIGO INTERNACIONAL DA DOENÇA CID, DA DATA DE INÍCIO DA INCAPACIDADE, DOS NOMES, ASSINATURAS E CRM DOS INTEGRANTES DA JUNTA MÉDICA; INDICANDO SE A INCAPACIDADE PERMANENTE DECORRE DE ACIDENTE DE TRABALHO, DOENÇA PROFISSIONAL OU DOENÇA DO TRABALHO.
- 20. CERTIDÃO DE CURATELA CASO O SERVIDOR SE ENQUADRE NAS HIPÓTESES DO ART. 1.767 DO CÓDIGO CIVIL, OU TERMO DE DECISÃO APOIADA, CASO POSSUA, BEM COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL COM FOTO, CPF, CONTATO E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO DO CURADOR (CÓPIA CONFERIDA COM A VIA ORIGINAL) DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO FACULTATIVA.
- 21. CERTIFICADO DE NÍVEL SUPERIOR E TITULAÇÃO, QUANDO RECEBER ADICIONAL DE NÍVEL SUPERIOR E TITULAÇÃO (CÓPIA CONFERIDA COM A VIA ORIGINAL).
- 22. PARA SERVIDORES QUE IMPLEMENTARAM REQUISITOS PARA APOSENTAORIA ATÉ 14.01.2020 (LEI Nº 8.975/2020): DECLARAÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE, ACERCA DO RECEBIMENTO DA GRATIFICAÇÃO DE RISCO DE VIDA, QUANDO ESTIVER INTEGRANDO A COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO, INFORMANDO SE É RELACIONADO AOS CASOS DE INCORPORAÇÃO PREVISTOS EM LEI ESPECÍFICA, BEM COMO O PERÍODO DE SEU RECEBIMENTO. QUANDO A INFORMAÇÃO NÃO CONSTAR NO HISTÓRICO FUNCIONAL E FINANCEIRO.
- 23. COMPROVANTES DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO, CASO O SERVIDOR TENHA SE AFASTADO OU LICENCIADO SEM REMUNERAÇÃO E OPTADO POR CONTINUAR CONTRIBUINDO.
- 24. DECLARAÇÃO DO ÓRGÃO ACERCA DA EXISTÊNCIA, OU NÃO, DE SINDICÂNCIA OU PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR A QUE O SERVIDOR ESTEJA RESPONDENDO. EM CASO POSITIVO, ESPECIFICAR O RESULTADO DO PROCE-DIMENTO E SUAS REPERCUSSÕES NA VIDA FUNCIONAL DO SERVIDOR. CASO A INFORMAÇÃO ESTEJA NO HISTÓRICO FUNCIONAL E FINANCEIRO, O DOCUMENTO É DISPENSÁVEL.
- 25. SERVIDOR QUE MIGROU PARA O REGIME DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR: PROCESSO ADMINISTRATIVO DE BE-NEFÍCIO ESPECIAL (INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA № 003/2023-GABS-SEPLAD/IGEPREV, DE 14.07.2023 - DOE 35.476).
- 26. APOSENTADORIA ESPECIAL POR EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS: PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO PPP, DEMONSTRANDO A EFETIVA EXPOSIÇÃO A AGENTES PREJUDICIAIS À SAÚDE.
- 27. APOSENTADORIA ESPECIAL POR EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS: LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO - LTCAT OU OUTRO DOCUMENTO AMBIENTAL PREVISTO NO ART. 10, ANEXO III DA PORTARIA MTP № 1.467/2022.
- 28. APOSENTADORIA ESPECIAL POR EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS: PARECER DA PERÍCIA MÉDICA, EM RELAÇÃO AO ENQUADRAMENTO POR EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS, NOS CASOS DE APOSENTADORIA ESPECIAL POR EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS, CONFORME ART. 7º, ANEXO III DA PORTARIA MTP № 1.467/2022, CASO A INFORMAÇÃO NÃO CONSTE NO PPP OU LTCAT.
- 29. APOSENTADORIA PROFESSOR: DOCUMENTO EMITIDO PELO ÓRGÃO DE ORIGEM, INFORMANDO ACERCA DO EFETIVO EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES DE MAGISTÉRIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL E NO ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO OU ATIVIDA-DE TÉCNICO-PEDAGOGICA, INDICANDO O TEMPO TOTAL, INCLUINDO O PERÍODO AVERBADO POR MEIO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO OU CONTRIBUIÇÃO DAS ESFERAS FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL OU DO INSS, NOS CASOS DE PROCESSOS DE PROFESSORES ORIUNDOS DA SEDUC. CASO A INFORMAÇÃO ESTEJA NO HISTÓRICO FUNCIONAL E FINANCEIRO, O DOCUMENTO É DISPENSAVEL.

- 30. APOSENTADORIA PROFESSOR QUE IMPLEMENTOU REQUISITOS DE APOSENTADORIA ATÉ 06/07/2016, CONFORME ACÓRDÃO № 55.856/2016-TCE/PA: DECLARAÇÃO EMITIDA PELA SEDUC ESPECIFICANDO OS PERÍODOS E INDICANDO O TEMPO TOTAL EM QUE O SERVIDOR PERCEBEU A PARCELA PRÓ-LABORE/AULA SUPLEMENTAR EM SUA REMUNERAÇÃO, CASO A PARCELA NÃO SEJA BASE DE CÁLCULO DE VPNI.
- 31. APOSENTADORIA POLICIAL CIVIL, POLICIAL PENAL E MONITOR SOCIOEDUCATIVO: DOCUMENTO EMITIDO PELO ÓR-GÃO DE ORIGEM, INFORMANDO ACERCA DO TEMPO DE EFETIVO DESEMPENHO DE ATIVIDADES DE NATUREZA ESTRITA-MENTE POLICIAL INDICANDO O TEMPO TOTAL. CASO A INFORMAÇÃO ESTEJA NO HISTÓRICO FUNCIONAL E FINANCEIRO, O DOCUMENTO É DISPENSÁVEL.

## ANEXO II NOTA DE CONFERÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO DOS PROCESSOS DE ABONO DE PERMANÊNCIA

- REQUERIMENTO PADRÃO, PREENCHIDO E ASSINADO PELO SERVIDOR E PELO REPRESENTANTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE DE ORIGEM OU FORMULÁRIO PADRÃO, NOS CASOS DE APOSENTADORIA COMPULSÓRIA E POR INCAPACIDADE PERMA-NENTE.
- 2. DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL DO SERVIDOR, COM FOTO, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO E CERTIDÃO DE CASAMENTO, COM AVERBAÇÃO DE SEPARAÇÃO JUDICIAL, DIVÓRCIO OU ÓBITO, E DECLARAÇÃO, CERTIDÃO OU ESCRITURA PÚBLICA DE UNIÃO ESTÁVEL, SE FOR O CASO (DOCUMENTO DIGITALIZADO DO ORIGINAL OU CÓPIA CONFERIDA COM VIA ORIGINAL).
- 3. ATO COMPLETO DE ADMISSÃO/CONTRATAÇÃO/NOMEAÇÃO NO SERVIÇO PÚBLICO. EM CASO DE EXTRAVIO OU INE-XISTÊNCIA DO ATO PODE SER APRESENTADO ATESTADO ORIGINAL DO ÔRGÃO/ENTIDADE DE ORIGEM MENCIONANDO TODAS AS INFORMAÇÕES FUNCIONAIS REFERENTES AO INGRESSO, INCLUSIVE O REGIME JURÍDICO DO SERVIDOR E A LEGISLAÇÃO QUE REGULAMENTA O VÍNCULO. NO CASO DE INEXISTÊNCIA DO REFERIDO DOCUMENTO, DEVE SER PROVIDENCIADA A REGULARIZAÇÃO FUNCIONAL DO SERVIDOR COM A ELABORAÇÃO DE PORTARIA EXPEDIDA PELO ÓR-GÃO/ENTIDADE DE ORIGEM, COM EFEITOS RETROATIVOS, DEVIDAMENTE PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO.
- 4. HISTÓRICO FUNCIONAL E FINANCEIRO EMITIDO À ÉPOCA DA INSTRUÇÃO DO PROCESSO DE APOSENTADORIA, COM A IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL DO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO E PELO SETOR, CONTENDO, PREFERENCIALMENTE AS SEGUINTES INFORMAÇÕES:
- I NOME COMPLETO DO SERVIDOR, SEXO, CPF, NÚMERO DE MATRÍCULA, FORMA E DATA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLI-CO, DATA DA POSSE E DE INÍCIO DO EXERCÍCIO, CARGO/FUNÇÃO, CLASSE, ORGÃO DE ORIGEM, REFERÊNCIA DE VENCI-MENTO, CARGOS E/OU FUNÇÕES EXERCIDAS, REVERSÃO, READAPTAÇÃO, CESSÃO, REDISTRIBUIÇÃO, LOTAÇÃO E OUTROS; III - TEMPO DE EFETIVO EXERCÍCIO PRESTADO AO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR, OU NELE AVERBADO, COM BASE EM CERTIDÕES EMITIDAS POR OUTROS ÓRGÃOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS, FEDERAIS E/OU INSS; III - FÉRIAS E LICENÇAS NÃO GOZADAS ATÉ 16.12.1998;
- IV TOTAL DOS DIAS DE LICENÇAS CONCEDIDAS, ESPECÍFICANDO TIPO, PERÍODOS, FALTAS INJUSTIFICADAS, SUSPEN-SÕES E OUTROS AFASTAMENTOS DEDUTÍVEIS DO TEMPO DE SERVIÇO/CONTRIBUIÇÃO DO SERVIDOR E SE HOUVE, OU NÃO, NESSE PERÍODO, CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA;
- V PROMOÇÕES, ASCENSÕES, PROGRESSÕES, ENQUADRAMENTOS E TRANSFORMAÇÕES REFERENTES AO CARGO EFETI VO OU FUNÇÃO PÚBLICA, COM A REFERÊNCIA AOS RESPECTIVOS ATOS;
- VI SOMA DO TEMPO DE SERVIÇO LÍQUIDO E BRUTO;
- VII REGIME JURÍDICO, COM CITAÇÃO DA LEGIŞLAÇÃO PERTINENTE;
- VIII- INFORMAÇÃO SE O SERVIDOR RESPONDE À SINDICÂNCIA OU PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR.
- IX- TEMPO DE ÉXERCÍCIO DE ATIVIDADE ESPECIAL, SE FOR O CASO (ATIVIDADE DE RISCO, MAGISTÉRIO OU EXPOSTA À AGENTES NOCIVOS) E
- XIV- LEGISLAÇÃO DA CARREIRA OU DE ESTRUTURAÇÃO ADMINISTRATIVA COM AS RESPECTIVAS REESTRUTURAÇÕES, SE HOUVER.
- 5. FICHA(S) FUNCIONAL(IS) REFERENTE A TODA A VIDA FUNCIONAL DO SERVIDOR, COMPLETA(S) E ATUALIZADA(S).
- 6. DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO RELATIVO À ÚLTIMA REMUNERAÇÃO PERCEBIDA (ÚLTIMO CONTRACHEQUE)
- 7. DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO, OU NÃO, DE APOSENTADORIA/RESERVA REMUNERADA/REFORMA NAS ESFERAS FE-DERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL E INSS, ASSINADA PELO SERVIDOR.EM CASO POSITIVO, 1) ANEXAR A RESPECTIVA POR-TARIA, 2) PROCESO DE CONCESSÃO DE APOSENTADORIA DO INSS <u>OU</u> DOCUMENTO DO ÓRGÃO/ENTIDADE GESTORA DO BENEFÍCIO QUE COMPROVE O TEMPO UTILIZADO E 3) DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI APOSENTADORIA/RESERVA/ REFORMA NAS ESFERAS RESTANTES.
- 8. DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO, OU NÃO, DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS, COM COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS, INCLUSIVE EM AUTARQUIAS, FUNDAÇÕES, EMPRESAS PÚBLICAS, SOCIEDADES DE ECONOMIA MISTA, SUAS SUBSIDIÁRIAS E SOCIEDADES CONTROLADAS DIRETA OU INDIRETAMENTE PELO PODER PÚBLICO, ASSINADA PELO SERVIDOR. EM CASO POSITIVO, INFORMAR QUAL O CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO ACUMULA, E REGIME JURÍDICO/PREVIDENCIÁRIOS AO QUAL ESTÁ VINCULADO.
- 9. DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO, OU NÃO, DE PENSÃO POR MORTE NO ÂMBITO DO RGPS OU RPPS OU DECORRENTE DAS ATIVIDADES MILITARES DE QUE TRATAM OS ARTS. 42 E 142 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL (PENSÃO DE MILITARES DOS ESTADOS E DAS FORÇAS ARMADAS). EM CASO POSITIVO, ANEXAR ATO DE CONCESSÃO/PORTARIA (CÓPIA CONFERIDA COM A VIA ORIGINAL) OU DECLARAÇÃO DO ÓRGÃO GESTOR DO RESPECTIVO BENEFÍCIO CONTENDO O TIPO DE BENEFÍCIO E DATA DE INÍCIO;
- 10. TERMO DE RENÚNCIA DO SERVIDOR REFERENTE ÀS FÉRIAS E LICENÇAS-PRÊMIO NÃO GOZADAS ATÉ 16.12.1998, VISANDO CONTAGEM EM DOBRO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO, ESPECIFICANDO OS RESPECTIVOS PERÍODOS. CASO O SERVIDOR NÃO TENHA PERÍODOS A CONTAR EM DOBRO OU O SERVIDOR NÃO DESEJE RENUNCIAR, O DOCUMENTO É DISPENSÁVEL.
- 11. CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO, TANTO DO INSS QUANTO DE OUTROS REGIMES PRÓPRIOS DE PREVIDÊNCIA E MILITAR CONTENDO RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES A PARTIR DE 01.07.1994 OU DESDE O INÍCIO DAS REMUNERA-ÇÕES, SE POSTERIORES ÀQUELA DATA.
- 12. DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO OU CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO QUANDO O PERÍODO A SER AVERBADO FOR PROVENIENTE DE VÍNCULO COM O ESTADO DO PARÁ E QUE AS CONTRIBUIÇÕES TENHAM SIDO VERTIDAS AO FUNPREV OU FINANPREV.
- 13. CERTIDÃO DE CURATELA CASO O SERVIDOR SE ENQUADRE NAS HIPÓTESES DO ART. 1.767 DO CÓDIGO CIVIL, OU TERMO DE DECISÃO APOIADA, CASO POSSUA, BEM COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL COM FOTO, CPF, CONTATO E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO DO CURADOR. DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO FACULTATIVA.
- 14. COMPROVANTES DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO, CASO O SERVIDOR TENHA SE AFASTADO OU LICENCIADO SEM REMUNERAÇÃO E OPTADO POR CONTINUAR CONTRIBUINDO.
- 15. APOSENTADORIA ESPECIAL POR EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS: PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO PPP, DEMONSTRANDO A EFETIVA EXPOSIÇÃO A AGENTES PREJUDICIAIS À SAÚDE.
- 16. APOSENTADORIA ESPECIAL POR EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS: LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO - LTCAT OU OUTRO DOCUMENTO AMBIENTAL PREVISTO NO ART. 10, ANEXO III DA PORTARIA MTP № 1.467/2022.